

## ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ ve školním roce: ..... - ZÁPISNÍ LIST MŠ

**Jméno a příjmení dítěte:** .....

**Datum narození:** ..... **rodné číslo:**.....

**Státní občanství:** ..... **Místo trvalého pobytu:**.....

..... **Zdravotní pojišťovna:** .....

**Zdravotní stav:** ..... **Výslovnost:**.....

**Zdravotní obtíže, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání:** .....

.....

**Sourozenci, rok narození:** .....

.....

**Zákonný zástupce dítěte:/jméno, příjmení/**

**Otec:** ..... **místo trv.pobytu:** .....

**Matka:** ..... **místo trv.pobytu:** .....

**telefon otce:** ..... **telefon matky:** .....

Dávám svůj souhlas MŠ Chvatěruby k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu všech ustanovení nařízení EU 679/2016 ze dne 27. 4. 2016, obecné nařízení na ochranu osobních údajů a zák. č.133/2000 Sb. O evidenci obyvatel a rodných číslech v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zák. č.561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychol. vyšetření, školy v přírodě, mimoškolní akce školy jako školní výlety a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Zároveň souhlasím se zveřejňováním fotografických materiálů z akcí školy na web. str. školy, na kterých může být i moje dítě. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Byl/a/ jsem poučen/a/ s výše uvedeným, zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat bez udání důvodů.

**Ve Chvatěrubech, dne:** ..... **Podpis zák.zástupce:** .....