

## Žadatel zastupujícího dítěte

Jméno a příjmení \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu \_\_\_\_\_

### Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání školní rok 2022 – 2023

Základní škola a mateřské školy Hať, příspěvkové organizaci, Na Chromině 2, Hať

Podle ustanovení §34 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

Žádám o přijetí mého dítěte \_\_\_\_\_

datum narození \_\_\_\_\_

k předškolnímu vzdělávání k datu nástupu \_\_\_\_\_

Trvalý pobyt \_\_\_\_\_ PSČ \_\_\_\_\_

---

Dávám svůj souhlas mateřské škole k tomu, aby v rámci přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření.

Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. a podle Evropského nařízení ke GDPR.

Byl jsem poučen o svých právech ve správním řízení, ve smyslu příslušných ustanovení zákona č. 500/2004 Sb., o správním řízení (správní řád) v platném znění, zejména o možnosti nahlížet do spisu.

V Hati dne:

-----  
Podpis žadatele (zákonný zástupce)

Přílohy: 1. Zápisní list

2. Doporučující vyjádření školského poradenského zařízení (v případě zdravotního postižení dítěte nebo v případě dítěte se SVP).

3. Doporučující vyjádření registrujícího lékaře (v případě zdravotního postižení dítěte)

§34 odst. 6 školský zákon: O přijetí dítěte se zdravotním postižením rozhodne ředitelka mateřské školy na základě písemného vyjádření školského poradenského zařízení, popřípadě registrujícího lékaře.