

**Mateřská škola Ráček , Raková, příspěvková organizace**

**Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání**

|  |                 |                       |
|--|-----------------|-----------------------|
| Jméno a příjmení dítěte:                             |                 |                       |
| Datum a místo narození:                              |                 | Rodné číslo:          |
| Adresa trvalého pobytu: PSČ, obec, ulice, č. popisné |                 |                       |
| Státní občanství:                                    | Mateřský jazyk: | Zdravotní pojišťovna: |

**k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole Ráček, Raková, příspěvková organizace od následujícího školního roku 2022 -2023 s nástupem dne 1.9.2022 do zahájení školní docházky.**

|                         |  |          |
|-------------------------|--|----------|
| Jméno a příjmení matky: |  | Telefon: |
| Adresa trvalého pobytu: |  |          |
| Adresa pro doručování:  |  |          |
| Zaměstnavatel:          |  | Telefon: |

|   |  |                                 |
|---|--|---------------------------------|
| Jméno a příjmení otce:  |  | Telefon:                        |
| Adresa trvalého pobytu:   |  |                                 |
| Adresa pro doručování:  |  |                                 |
| Zaměstnavatel:  |  | Telefon:                        |
| Adresa a telefon pro doručování písemností nebo při náhlém onemocnění dítěte: |  |                                 |
| Sourozenci dítěte:  |  | Sourozenec v MŠ:<br>*) ANO – NE |

|                           |                         |
|---------------------------|-------------------------|
| Požadovaná délka docházky | ( nehodící se škrtněte) |
| <b>celodenní</b>          | <b>polodenní</b>        |

Dáváme svůj souhlas Mateřské škole Ráček, Raková, příspěvková organizace k tomu, aby evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla našeho dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a zákona č. 133/2000 sb. o evidenci obyvatel a rodných číslech, v platném znění.

Svůj souhlas poskytujeme pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. Školský zákon v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických, logopedických a jiných vyšetření, pořádání školních akcí školy ( výlety), úrazové pojištění žáků, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely, související s běžným chodem školy. Souhlas poskytují na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole archivuje. Souhlas poskytujeme pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů, nesmí tyto osobní a citlivé údaje poskytnout dalším osobám a úřadům.

**Zákonní zástupci si zvolili společného zmocněnce pro doručování písemností a dohodli se, že záležitosti přijetí do mateřské školy bude vyřizovat zákonný zástupce:**

Jméno a příjmení: .....

Adresa : .....

Kontaktní telefon : .....

**Svým podpisem potvrzujeme pravdivost uvedených údajů**

Podpisy rodičů/zákonných zástupců

.....

ve Rakové dne:

Žádost přijata dne:

Č.j.:

Počet listů/ příloh

zpracovala: