Správní orgán, jemuž je žádost doručována:

Základní škola a Mateřská škola Bohumín Bezručova 190 okres Karviná, příspěvková organizace

 Zastoupená ředitelkou školy Mgr. Barborou Sovovou, MBA

# Žádost o přijetí k předškolnímu vzdělávání

#

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

 **Žádám o přijetí syna - dcery** **k předškolnímu vzdělávání na ZŠ a MŠ Bohumín Bezručova 190 okres Karviná, příspěvková organizace, na odloučeném pracovišti – MŠ Tovární 427 v Bohumíně – Záblatí od**

 **……………………………………..**

**Dítě**

Jméno a příjmení: ………………………………………………………. Datum narození: ......………………………………..

Místo trvalého pobytu (není-li shodné se zákonným zástupcem): ……………………………………………………………….

**Zákonný zástupce dítěte**

Jméno a příjmení: ………………………………………………..….………………….. Tel: ...................................................

E-mail: ………………………………………………………………………………….. Datová schránka: …………………...

Trvalý pobyt dle OP: ……………………………………………………………………………………………………………..

Adresa pro doručení písemností

(pokud se liší od trvalého pobytu): ………………………………………………………………………………………………

 **Byl jsem poučen**

* **o povinném předškolním vzdělávání dle § 34a zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) v platném znění**
* **o povinnosti doložit potvrzení o řádném očkování dle očkovacího kalendáře v souladu s § 50 zákona č. 258/2000Sb., o ochraně veřejného zdraví v platném znění v evidenčním listu dítěte v MŠ**

 Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas Základní škole a Mateřské škole Bohumín Bezručova 190 okres Karviná, příspěvková organizace k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 110/2019 Sb., v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, pořádání mimoškolních akcí školy, přijímacímu řízení k základnímu vzdělávání, úrazovému pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a sociálních sítích pro účely související s běžným chodem školy. 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. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb.

 **Zákonný zástupce byl seznámen s „Kritérii pro přijetí k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole“.**

 Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k předškolnímu vzdělávání (přestupu do jiné školy, s odkladem školní docházky aj.) bude vyřizovat zákonný zástupce:

…………………………………………………… ………………………………………………….

 Jméno a příjmení (čitelně) Podpis

 **Škola Podací razítko**

