



ZÁKLADNÍ A MATEŘSKÁ
ŠKOLA POPOVICE



ZÁKLADNÍ A MATEŘSKÁ
ŠKOLA POPOVICE

Základní škola a Mateřská škola Popovice
příspěvková organizace
Popovice 150, 686 04 Kunovice
Tel.: 572 574 120

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

od školního roku 2025/2026 do Mateřské školy Popovice.

Jméno a příjmení dítěte:

datum narození: místo narození:

místo trvalého pobytu: č. p. PSČ:

bydliště (pokud se liší od trvalého bydliště).....

Zákonní zástupce žadatele:

MATKA - jméno a příjmení:

místo trvalého pobytu: č. p. tel.:

OTEC - jméno a příjmení:

místo trvalého pobytu: č. p. tel.:

Společný zmocněnec: (Zákonní zástupci si zvolili tohoto společného zmocněnce pro doručování písemností – jeden ze zákonných zástupců žadatele)

Jméno a příjmení:

Doručovací adresa:

E-mail: ID datové schránky:

Sourozenec: (který je již v dané MŠ přijatý a bude se v MŠ vzdělávat i ve školním roce 2025/2026)

jméno a příjmení: rok nar.:

jméno a příjmení: rok nar.:

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 poskytnu 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. Prohlašuji, že uvedené údaje jsou správné a jakoukoliv změnu v údajích nahlásím. Prohlašuji, že jsem se seznámil s kritérii pro přijetí dítěte.

V Popovicích dne

.....
podpis zákonného zástupce