

Žádost o přijetí k předškolnímu vzdělávání

Účastník řízení: (vyplní pro účely správního řízení)

nezletilé dítě:

Jméno dítěte:			
Datum narození:		Státní občanství:	
Místo narození:			
Adresa trvalého pobytu:		PSC	

zastoupené zákonnými zástupci:

OTEC:	Jméno, příjmení (titul):		
	Adresa trvalého pobytu:	PSC	
MATKA:	Jméno, příjmení (titul):		
	Adresa trvalého pobytu:	PSC	

(příp. jiný zákonný zástupce:

příjmení a jméno, příp. titul

trvale bytem: PSC:)

žádá tímto o přijetí k předškolnímu vzdělávání do Základní školy s rozšířenou výukou jazyků a Mateřské školy Litvínov, Podkrušnohorská 1589, okres Most od 2020.	
Zákonní zástupci si zvolili společného zmocněnce pro doručování písemností (§31 zákona č.500/2004 Sb., správní řád, v platném znění)	<i>rodiče se dohodli OTEC - MATKA</i>
Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého pobytu):	
ID Datové schránky: (pokud vlastníte)	
Telefonní kontakt*	
e-mail*	

*pro případné vyzvání k doplnění žádosti, nebo k seznámení se s podklady spisu

POUČENÍ

Základní škola s rozšířenou výukou jazyků a Mateřská škola Litvínov, Podkrušnohorská 1589, okres Most dává možnost účastníkům správního řízení o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání dle § 36, odst. 3, zákona č. 500/2004 Sb., Správní řád, v platném znění, seznámit se s podklady spisu a možnost vyjádřit se před vydáním rozhodnutí do mateřské školy. Možnost seznámení se s podklady bude dne 25. 5. 2020 od 8.00 do 15.30 hodin v kanceláři zástupkyně ředitelky pro předškolní vzdělávání v mateřské škole.

Dávám svůj souhlas Základní škole s rozšířenou výukou jazyků a Mateřské škole Litvínov, Podkrušnohorská 1589, okr. Most k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a ve smyslu Evropského nařízení EU 2016/679 ze dne 27. 4. 2016. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. a Evropského nařízení ke GDPR, zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat a to i bez udání důvodů.

V Litvínově dne:..... 2020

Podpis zákonných zástupců:

.....

(Údaje školy – vyplňuje škola)

registrační číslo: MŠ – Z – 2020 / _____

Spisová značka zadaná Základní školou s rozšířenou výukou jazyků a Mateřskou školou Litvínov, Podkrušnohorská 1589, okres Most je číslo jednací.

číslo jednací: ZŠMŠ 7/2020/MŠ/Z/ _____

Podací razítko