

# 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: .....)

<b>žádá tímto o přijetí k předškolnímu vzdělávání do Základní školy a Mateřské školy Litvínov, Podkrušnohorská 1589, okres Most od 2024.</b>	
<b>Zákonní zástupci si zvolili společného zmocněnce pro doručování písemností</b> (§31 zákona č.500/2004 Sb., správní řád, v platném znění)	<i>rodiče se dohodli OTEC - MATKA</i>
<b>Adresa pro doručování písemností</b> (není-li shodná s místem trvalého pobytu):	
<b>ID Datové schránky:</b> (pokud vlastníte)	
<b>Telefonní kontakt*</b>	
<b>e-mail*</b>	

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

## POUČENÍ

K žádosti o přijetí k předškolnímu vzdělávání doložím nejpozději do **13. května 2024** potvrzení lékaře o způsobilosti dítěte k docházce do mateřské školy. V případě nedoložení potvrzení do stanoveného termínu, správní orgán zastaví správní řízení podle § 66 odst. 1 písm. c, zákona č. 500/2004 Sb. správní řád, v platném znění.

Základní škola 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 **17. 5. 2024 od 8.00 do 15.30 hodin** v kanceláři zástupkyně ředitelky pro předškolní vzdělávání v mateřské škole.

*Dávám svůj souhlas Základní škole 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: ..... 2024

Podpis zákonných zástupců: .....

.....

---

(Údaje školy – vyplňuje škola)

**registrační číslo: MŠ – Z – 2024 / \_\_\_\_\_**

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

**číslo jednací: ZŠMŠ 7/2024/MŠ/Z/ \_\_\_\_\_**

**Podací razítko**