**Základní škola a Mateřská škola Brumovice, okres Břeclav, příspěvková organizace**

**Zastoupená ředitelkou Mgr. Marií Michnovou**

**Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání Registrační číslo:………….**

**Žadatel:**

**Jméno a příjmení:…………………………………………………………………………………………….........**

**Trvalý pobyt:……………………………………………………………………………………………………….**

**Doručovací adresa:…………………………………………………………………………………………….**

Podle ustanovení § 34 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) ve znění pozdějších předpisů žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola Brumovice, okres Břeclav, příspěvková organizace

**ve školním roce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ s nástupem od:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Dítě:**

**Jméno a příjmení:………………………………………………………………………………………………….**

**Datum narození:……………………………………………………………………………………………………**

**Trvalý pobyt:……………………………………………………………………………………………………….**

**Bydliště /pokud se liší od trvalého pobytu:………………………………………………………………………**

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. 110/2019 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR. Svůj souhlas poskytuji 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.

Souhlas poskytujeme na celé období předškolní docházky dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace archivuje.

Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 110/2019 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.

Zákonní zástupci se seznámili s podmínkami a kritérii pro přijetí dítěte do mateřské školy.

**Zákonní zástupci dítěte se dohodli a svými podpisy potvrzují, že záležitosti spojené s přijetím k**

**předškolnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce:**

Jméno a příjmení:…………………………………………………………………………………………

Adresa trvalého bydliště:…………………………………………………………………………………

Doručovací adresa:……………………………………………………………………………………….

Kontaktní telefon a email:………………………………………………………………………………...

1. zák. zást. (jméno a příjmení)……………………………………………podpis………………............

2. zák. zást. (jméno a příjmení)……………………………………………podpis……………………....

**Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem v žádosti uvedl/a, jsou přesné, pravdivé a úplné.**

**Beru na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých údajů, lze kdykoliv zrušit rozhodnutí o přijetí dítěte.**

V ……………………………………… dne……………………………………………………………..

 podpis zákonného zástupce

**Příloha žádosti:** vyjádření dětského lékaře ke zdravotnímu stavu dítěte

**Přílohy u dítěte se zdravotním postižením**:

1. doporučení příslušného školského poradenského zařízení

2. doporučení lékaře