



Žádost zákonných zástupců o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI:

Jméno a příjmení matky:

Bydliště:

Zaměstnavatel:

Jméno a příjmení otce:

Bydliště:

Zaměstnavatel:

Žádají o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání od:

Jméno a příjmení dítěte:

Bydliště:

Datum narození:

Mateřský jazyk:

Rodné číslo:

Národnost:

Státní příslušnost:

Zdravotní pojišťovna:

Sourozenci (jméno):

Prohlašujeme, že se naše dítě podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, jak vyplývá z §50 zákona č.258/2000 Sb.,o ochraně veřejného zdraví.



Dáváme svůj souhlas Mateřské škole, Brno, nám. Svornosti 8, příspěvkové organizaci k tomu, aby evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje, včetně rodného čísla našeho dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění a zákona č.133/2000 Sb.,o evidenci obyvatel a rodných číslech, v platném znění.

Svůj souhlas poskytujeme pro účely vedení povinné dokumentace podle zákona č.561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických a jiných vyšetření, pro mimoškolní akce školy, úrazové pojištění dětí a pro jiné účely související s běžným chodem školy.

Souhlas poskytujeme na celé období předškolní docházky dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace ve škole archivuje. Souhlas poskytujeme pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů, nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům.

V Brně dne:

Podpis zákonných zástupců:

matka:

otec: