



Základní škola a Mateřská škola Lesnice,

příspěvková organizace

tel: 607 036 511, 725 812 709

E-mail: zslesnice@seznam.cz

www.zslesnice.cz

Žadatel: _____

(jméno, příjmení, místo trvalého pobytu)

Správní orgánu, jemuž je žádost doručována: Základní škole a Mateřské škole Lesnice, příspěvkové organizaci

Žádost o přijetí k předškolnímu vzdělávání

v mateřské škole, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola Lesnice k celodenní docházce

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Místo narození: Státní občanství:

Místo trvalého pobytu:

Údaje o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a o zdravotních obtížích:

.....
.....

Jméno a příjmení zákonného zástupce (matka):

Místo trvalého pobytu:

(adresa pro doručování písemností:.....)

Telefonické spojení:

Jméno a příjmení zákonného zástupce (otec):

Místo trvalého pobytu:

(adresa pro doručování písemností:))

Telefonické spojení:



Základní škola a Mateřská škola Lesnice,

příspěvková organizace

tel: 607 036 511, 725 812 709

E-mail: zslesnice@seznam.cz

www.zslesnice.cz

Dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby 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. Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb. Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého dítěte, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení jeho zdraví.

Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, pořádání mimoškolních akcí školy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačním materiálu školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb.

V Lesnici dne _____

podpis žadatele.....

.....
(údaje školy)

Podací razítko

Základní škola a Mateřská škola Lesnice

Datum doručení 2016

Číslo jednací /2016

Počet listů 2

Počet listů příloh 0