

## Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Řediteli Základní školy a Mateřské školy Opava-Vávrovice – příspěvková organizace  
Chmelová 2, 747 73 Opava-Vávrovice

### Žádám Vás tímto o přijetí dítěte

Jméno a příjmení

Datum narození

Trvalý pobyt

**k předškolnímu vzdělávání  
v Základní škole a Mateřské škole Opava-Vávrovice – příspěvková organizace**

**Nástup dítěte požaduji od:** .....

\*)Následující školní rok JE / NENÍ posledním školním rokem dítěte před zahájením povinné školní docházky.

Současně prohlašuji, že jsem zákonným zástupcem tohoto dítěte

Otec .....  
Jméno a příjmení ..... telefon/e-mail .....

.....  
zaměstnavatel/název, sídlo .....

Matka .....  
Jméno a příjmení ..... telefon/e-mail .....

.....  
zaměstnavatel/název, sídlo .....

U zákonných zástupců adresa trvalého pobytu, je-li odlišná od adresy dítěte:

.....

\*) matka NEPRACUJE / PRACUJE Matka na RD/MD s druhým dítětem

nástup matky do zaměstnání od .....

\*) matka na RD do 2 let věku, 3 let věku, 4 let věku dítěte, na které žádá

Nezaopatření sourozenci dítěte:

.....  
Jméno a příjmení ..... datum narození .....

.....  
Jméno a příjmení ..... datum narození .....

**Požadovaná délka docházky do MŠ**

- a) Celodenní
- b) polodenní
- c) nejvýše 4 hodiny denně

.....  
Podpis zákonného zástupce

.....  
Datum podání žádosti

*\*) nehodící se škrtněte*

*Dávám svůj souhlas Základní škole a Mateřské škole Opava-Vávrovice – příspěvková organizace k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu **nařízení EU 679/2016 ze dne 27. 4. 2016, obecné nařízení na ochranu osobních údajů**, a zákona č. 133/2000 Sb. o evidenci obyvatel a rodných číslech v platném znění.*

*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.*

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

***Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům.***

*Byl/a jsem poučen/a o právech podle **nařízení EU 679/2016 ze dne 27. 4. 2016, obecné nařízení na ochranu osobních údajů**, zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat písemnou formou a to i bez udání důvodů.*

*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*

**SOUHLASÍM X NESOUHLASÍM**

V ..... dne ..... Podpis zákonného zástupce: