

Základní škola a mateřská škola, Kravsko, příspěvková organizace  
Kravsko 169, 671 51  
Zastoupená: Mgr.Simonou Žalmánkovou

Žadatel: .....

Místo trvalého pobytu, popřípadě jiná vhodná adresa pro doručování:

.....

### Žádost

Podle ustanovení § 34 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

**žádám o přijetí mého dítěte \_\_\_\_\_,**  
**datum narození \_\_\_\_\_ k předškolnímu vzdělávání**  
**od školního roku 2024/2025 k datu 1.9.2024.**

*Doplňující informace k žádosti: (starší sourozenec, ...)*

*Telefon:*

*E-mail:*

*Délka docházky: celodenní – polodenní*

*Dítě je- není v péči odborníka*

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. 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.

V Kravsku, dne \_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupce .....

*Přílohy u dítěte se zdravotním postižením:*

- 1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení*
- 2. Doporučení lékaře*