

**ZÁKLADNÍ ŠKOLA, PRAKTICKÁ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA, ČESKÁ
LÍPA, MOSKEVSKÁ 679, PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE**

Moskevská 679, 470 01 Česká Lípa

DIČ: CZ70982228

IČ: 70982228

E-mail: info@zspsms.cz

ředitelna: tel.: 487 522 879

mobil: 736 752 280

ekonomka: tel./fax: 487 525 794

mobil: 603 474 109

Přijato dne: _____

Číslo jednací: _____

K rukám **ředitelky školy** !!!!

Vyplňte hůlkovým písmem.

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU
VZDĚLÁVÁNÍ**

Zákonný zástupce dítěte (žadatel):

Jméno a příjmení: Datum narození:

Trvalý pobyt:

Kontaktní telefon:

Kontaktní email:

Uveďte adresu pro doručování, pokud se neshoduje s trvalým bydlištěm:

.....

žádá o přijetí dítěte

Jméno a příjmení dítěte (účastníka řízení):

Datum narození:

Trvalý pobyt:

k předškolnímu vzdělávání do MŠ Nerudova/MŠ Jižní (ZŠ, PŠ a MŠ Česká

Lípa, Moskevská 679, příspěvková organizace)

Potvrzuji, že jsem byl/a seznámen/a v souladu s ustanovením § 36 zákona č. 500/2004 Sb.
Správní řád s možností využít procesního práva vyjádřit se k podkladům rozhodnutí
dne.....oddov budově Základní školy, Česká Lípa, Moskevská 679.

Souhlas k evidování osobních a citlivých údajů

Dáváme souhlas jmenované mateřské škole k tomu, aby evidovala osobní a citlivé údaje včetně rodného čísla našeho dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů a zákona č.133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných čísel, ve znění pozdějších předpisů. Svůj souhlas poskytujeme pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č.561/2004 Sb., školský zákon, ve znění pozdějších předpisů, vedení

**Základní škola, Praktická škola a Mateřská škola Česká Lípa, Moskevská 679,
příspěvková organizace, IČ 70982228**

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.

Seznámili jsme se s kritérii pro přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání.

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou správné. Nedílnou součástí žádosti o přijetí k předškolnímu vzdělávání je potvrzení dětského lékaře o povinném očkování dítěte dle ustanovení § 50 zákona č.258/200 Sb., o ochraně veřejného zdraví, kromě dětí, pro které je předškolní vzdělávání povinné.

V..... dne.....

.....

Podpis zákonného zástupce

.....

Razítko podpis ředitelky školy