

**Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání
pro
PRÁZDNINOVÝ PROVOZ**

Údaje zákonných zástupců dítěte: *nepovinný údaj, vhodné uvést s ohledem na pružnost správního řízení

Jméno, příjmení zástupce, který zápis vyřizuje:

tel. číslo*: e-mail *:

Místo trvalého pobytu zákonného zástupce:

Adresa pro doručování písemností (liší-li se):

Jméno, příjmení druhého zákonného zástupce:

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k předškolnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení):

.....

Správní orgán, jemuž je žádost doručována:

Základní škola a mateřská škola, Třinec, Míru 247, příspěvková organizace

Míru 247, 739 61 Třinec

Zastoupena Mgr. Petrou Cemerkovou Golovou

Žádám o přijetí mého syna/dcery k předškolnímu vzdělávání pro prázdninový provoz

v Základní a mateřské škole, Třinec, Míru 247, p.o., a to od do

v MŠ Kanada, MŠ Nebory (nehodící se škrtněte),

Jméno dítěte: datum narození:

Místo trvalého pobytu dítěte:.....

Další informace: (údaje potřebné pro účely nastavení vhodných podpůrných opatření: o speciálních vzdělávacích potřebách dítěte, o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání; tyto další informace nemají vliv na rozhodnutí ředitele o přijetí/nepřijetí.

.....

Přílohy:

ANO - NE vyjádření školského poradenského zařízení

ANO - NE vyjádření registrujícího lékaře

Žádost o přijetí k předškolnímu vzdělávání pro PRÁZDNINOVÝ PROVOZ

Byl/a jsem poučen/a o právech podle Evropského nařízení ke GDPR. Byl/a jsem poučen/a 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 a vyjádřit se k podkladům rozhodnutí.

Poučení provedla:

Potvrzuji správnost zapsaných údajů.

dávám¹ - nedávám¹ 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.

Svůj souhlas (byl-li udělen) poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona, v platném znění a pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, mimoškolních akcí školy, úrazového pojištění žáků.

V Třinci, dne:

Podpis zákonného zástupce:

.....
údaje školy:

Podací razítko

Základní škola a mateřská škola, Třinec, Míru 247,
příspěvková organizace

Datum doručení:

Číslo jednací:

Počet listů:

Počet příloh: