

Podací razítko MŠ

Registrační číslo

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE
k předškolnímu vzdělávání
v Mateřské škole Obláček, Praha 9 – Černý Most, Šebelova 874
od školního roku 2017/2018

příjmení a jméno zákonného zástupce dítěte:

trvalé bydliště

kontaktní adresa

telefon:

e-mail:

žádá o přijetí dítěte

Příjmení a jméno

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Datum nástupu dítěte k předškolnímu vzdělávání: _____

Souhlas k evidování osobních a osobních citlivých údajů

Dáváme svůj souhlas MŠ Obláček, Šebelova 874, Praha 9 k tomu, aby evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje, včetně rodného čísla našeho dítěte, ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných číslech, v platném znění.

Svůj souhlas poskytujeme pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon v platném znění, dále pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace a se souhlasem rodičů pro psychologická a jiná vyšetření, pro mimoškolní akce (ŠVP, výlety), úrazové pojištění dětí a pro jiné účely, související s běžným chodem školy.

Zákonný zástupce tímto uděluje též souhlas s pořizováním audio-video záznamů dítěte za účelem jeho reprezentace a prezentace školy i v rámci archivace do kroniky a fotoalba školy, včetně www stránek školy, které jsou v MŠ za výše uvedeným účelem pořízeny.

Souhlas poskytujeme na celé období předškolní docházky dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace ve škole archivuje.

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

V Praze dne:

Podpis zák. zástupce

Přílohy: (případně dopište)

1. Evidenční list dítěte potvrzený