Zákonný zástupce: ………………………………………………………………………………………………………………………..

Bytem: ………………………………………………………………………………………………………………………..

Kontakt telefon/e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………………..

Mateřská škola Brno, Šromova 55, příspěvková organizace

Petra Putnová

Šromova 55

 643 00 Brno

**Věc: Žádost o přijetí k předškolnímu vzdělávání**

Žádám o přijetí syna/dcery……………………………………………………………………………, nar.: …………………………,

bytem…………………………………………………………………………………………………….. k předškolnímu vzdělávání

ve Vaší organizaci **v době letního provozu tj.** **od …………………………… do …………………………… 20…….**

Kmenová mateřská škola dítěte ………………………………………………………………………………………………………..

má v tuto dobu provoz přerušen.

Vyjádření zákonného zástupce o zdravotním stavu dítěte a jiná důležitá sdělení o dítěti (zdravotní omezení, stravovací zvyklosti, alergie, apod.):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………...………………………………………………………..............................................

Dáváme svůj souhlas výše jmenované mateřské škole k evidenci osobních údajů našeho dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění a zákona č. 133/200Sb., o evidenci obyvatel a rodných číslech, v platném znění.

Současně dáváme svůj souhlas mateřské škole, aby evidovala citlivé údaje ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000Sb.

Svůj souhlas poskytujeme pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004Sb., školský zákon, v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických a jiných vyšetření, pro mimoškolní akce školy (školní výlety), 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. Souhlas poskytujeme pouze výše uvedené mateřské škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé údaje poskytnout dalším osobám a úřadům.

V Brně, dne …............................... …........................................................

 podpis zákonného zástupce

Přílohy: kopie evidenčního listu z kmenové mateřské školy s potvrzením o řádném očkování (neobsahuje-li razítko lékaře i kopii přihlášky dítěte do kmenové MŠ).