

Registrační číslo:

(přidělené žadateli dle § 183, zák. č. 561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění)

Správní orgán, jemuž je žádost doručována:

Základní škola a Mateřská škola Benešov nad Ploučnicí, příspěvková organizace**Opletalova 699, 407 22 Benešov nad Ploučnicí**

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Účastníci řízení:

1. žadatel – nezletilé dítě			
Jméno a příjmení:			
Adresa trvalého pobytu:			
Datum narození:		Místo narození:	

2. zákonní zástupci dítěte:	MATKA	OTEC
Jméno a příjmení:		
Adresa trvalého pobytu		
Email/DS:		
Telefon:		

žádají tímto o přijetí dítěte

k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola Benešov nad Ploučnicí, příspěvková organizace, Opletalova 699, 407 22 Benešov nad Ploučnicí od 1. 9. 2025.

Preferovaný zákonný zástupce pro komunikaci pro účely správního řízení (nepovinný údaj):	rodiče se dohodli OTEC - MATKA	Podpis:
Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého pobytu):		

Prohlášení zákonného zástupce:

1. Beru na vědomí, že v souladu s § 36 odst. 3 zákona č. 500/2004 Sb., správního řádu, máme jako zákonní zástupci svého dítěte možnost se ještě před vydáním rozhodnutí ve věci přijímacího řízení k předškolnímu vzdělávání v MŠ vyjádřit k podkladům rozhodnutí. Beru na vědomí, že seznámit se s podklady pro rozhodnutí a vyjádřit se k nim je možné v budově školy po celou dobu řízení po telefonické domluvě s ředitelem školy.
2. Dáváme svůj souhlas mateřské škole, jejíž činnost vykonává ZŠ a MŠ Benešov nad Ploučnicí, k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu Nařízení Evropského parlamentu a Rady EU 2016/679 – GDPR a v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů. Byli jsme poučeni o právech podle zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů. Svůj souhlas poskytujeme pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, pořádání mimoškolních akcí školy, úrazové pojištění žáků, zveřejňování údajů a fotografií/videonahrávek mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytujeme na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje.
3. Dále dáváme škole (ve smyslu § 1, odstavec 3, vyhlášky č. 72/2005 Sb., v platném znění) svůj souhlas k tomu, aby v průběhu školní docházky mohly být mému dítěti poskytovány poradenské služby školních poradenských pracovníků. Jedná se mimo jiné o výchovného poradce (odborná pomoc při integraci žáků se speciálními vzdělávacími potřebami, péče o děti školně neúspěšné, pomoc při výchovných problémech) a školního speciálního pedagoga (poskytuje komplexní služby žákům dle Vyhlášky č. 72/2005 Sb. v aktuálním znění O poskytování poradenských služeb ve školách a školských poradenských zařízeních). Zabývá se včasnou identifikací žáků s potřebou podpůrných opatření, intervenční, konzultační, diagnostickou, metodickou a informační činností v oblasti speciálních vzdělávacích potřeb žáků. Při práci se speciálním pedagogem řídí etickými normami své profese. Jsme si vědomi toho, že svůj souhlas můžeme kdykoli odvolat a byli jsme poučeni o důsledcích tohoto kroku.
4. Potvrzuji a zavazuji se, že budu včas hradit poplatky spojené s předškolním vzděláváním a oznámím každou změnu, která souvisí s osobními údaji a která by měla vliv na zdravotní stav dítěte a jeho docházku do mateřské školy.

V Benešově nad Ploučnicí dne: _____

Podpis zákonného zástupce dítěte: _____