

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:		
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. 2022

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):		

POTVRZUJI

Jsem si vědom svého práva vyjádřit se před vydáním rozhodnutí ve věci k podkladům rozhodnutí, a že se svého práva (ve smyslu § 36, odstavce 3 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád) vzdávám. Jsem si vědom svého práva nahlížet do spisu (ve smyslu § 38 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád).

OCHRANA OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Dávám svůj souhlas základní škole 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. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů. Svůj souhlas poskytuji 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, přijímací řízení na střední 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 poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje.

INFORMOVANÝ SOUHLAS S POSKYTOVÁNÍ PORADENSKÝCH SLUŽEB

Dále dávám 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 služby školního metodika prevence (služby v oblasti primární prevence užívání návykových látek, předcházení šikaně, poradenství v případě problémů s chováním), výchovného poradce (kariérové poradenství, 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 speciální pedagog řídí etickými normami své profese. Jsem si vědom toho, že svůj souhlas můžu kdykoli odvolat a byl jsem poučen o důsledcích tohoto kroku. Byl jsem poučen o tom, že mám právo znovu žádat o poskytnutí poradenské péče.

V Benešově nad Ploučnicí dne: _____ Podpis zákonného zástupce dítěte: _____