



Základní škola a Mateřská škola Bitozeves
Bitozeves 89, Louny 440 01, tel.: 415 783 055
E-mail: skola@skolabitozeves.cz, www.skola-bitozeves.cz

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání pro školní rok 2024/2025

Žadatel:

jméno _____ **datum narození** _____

místo pobytu, popř. jinou adresu pro doručování, telefonní kontakt

Správní orgán, jemuž je žádost doručována: Základní škola a Mateřská škola Bitozeves

Podle ustanovení § 34 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

žádám o přijetí mého dítěte k předškolnímu vzdělávání k datu _____.

jméno dítěte _____ **datum narození** _____

místo pobytu _____

Doplňující informace k žádosti: (blízkost školy od bydliště, starší sourozenec, zdravotní postižení...)

Dávám svůj souhlas mateřské škole k tomu, aby v rámci přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb.

Byl jsem poučen 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.

V Bitozevsi dne _____

podpis zákonného zástupce _____