

Základní škola a Mateřská škola Hostouň, okres Kladno

Sídlo ZŠ: Na Skalech 48, 273 53 Hostouň

Sídlo MŠ: Hájecká, 273 53 Hostouň

telefon: 739 036 060

tel.: 734 467 154

e-mail: info@zshostoun.cz

e-mail: skolka@zshostoun.cz

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

JMÉNO A PŘÍJMENÍ DÍTĚTE:	
Datum narození:	
Rodné číslo:	
Státní občanství:	
Místo trvalého pobytu dítěte:	
PSČ:	
Předpokládaná délka denní docházky: (nevyhovující škrtněte)	<ul style="list-style-type: none">• Celodenně• Dopoledne

OTEC DÍTĚTE:	
Adresa: (pokud je jiná než u dítěte)	
Telefon:	
e-mail:	

MATKA DÍTĚTE:	
Adresa: (pokud je jiná než u dítěte)	
Telefon:	
e-mail:	

LÉKAŘ, v jehož péči dítě je:	
Adresa ordinace:	
Telefon:	
e-mail:	

Prohlášení zákonných zástupců dítěte:

Svým podpisem stvrzujeme, že jsme byli poučeni:

- Součástí žádosti potvrzení registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost o tom, že se dítě podrobilo stanovenému pravidelnému očkování, nebo s uvedením důvodu neočkování.
- Dnem podání žádosti je zahájeno správní řízení a správním orgánem byla stanovena lhůta 7 dnů k dodání dalších potřebných dokladů důležitých k předmětnému řízení.
- Zpracování osobních údajů na žádosti je nezbytné pro splnění právních povinností (§37 odst. 2 zákona č. 500/2004 Sb. a § 34 odst. 5 a 6 zákona č. 561/2004 Sb.) a správce údajů je bude zpracovávat pouze v rozsahu nezbytném pro vedení správního řízení a uchovávat po dobu stanovenou spisovým a skartačním řádem a dle dalších platných právních předpisů.
- Dle zákona o správním řízení můžete před vydáním rozhodnutí nahlédnout do spisu, a to v termínu stanoveném ředitelkou školy.
- Oba rodiče souhlasí s přihlášením svého dítěte do ZŠ a MŠ Hostouň, okres Kladno.

Zákonní zástupci se dohodli, že zmocnění k doručování písemností týkajících se práv a právem chráněných zájmů dítěte má (příjemce pro rozhodnutí žádosti):

.....
Jméno , příjmení a vztah k dítěti

.....
Trvalé bydliště, PSČ, telefon

V dne

.....
Podpisy zákonných zástupců