### ZÁPISNÍ LIST

### ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K DOCHÁZCE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY

**Mateřská škola Vojkovice**  
  
reg.č.: ..…………/……………….

Zákonní zástupci dítěte:

**Otec:**

Jméno a příjmení: ………………………………………………datum naroz.: ..………….….

Místo trvalého pobytu: …..……………………………………………………………………..

Telefon:………………………………… email: ……………………………………………….

**Matka:**Jméno a příjmení: ……………………………………………… datum naroz.: ..………….…..

Místo trvalého pobytu: ………………………………………………………………………….

Telefon:………………………………… email: ……………………………………………….

Žádáme o přijetí syna (dcery)**……………………………………………………………….…**

k docházce do Mateřské školy Vojkovice, okres Mělník, Vojkovice č.p. 140, 277 44 Vojkovice

ve **školním roce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Údaje o dítěti:**Rodné číslo: …………………………………. Mateřský jazyk: ……………………………….

Datum narození: ………………………… Místo narození: …………………….…………….

Státní občanství: ………………….… Zdravotní pojišťovna:…………………………………

Místo trvalého pobytu - bydliště (pokud se liší od adresy zákonného zástupce):

…………………………………………………………………………………………………...  
  
Počet dětí v rodině: 1/ …………………………….. nar.: …………………………..

2/ …………………………….. nar.: …………………………..

3/ …………………………….. nar.: …………………………..

4/ …………………………….. nar.: …………………………..

Pokud dítě není zdrávo, popř. vyžaduje speciální péči, uveďte tuto skutečnost:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**Kontaktní osoba (pro případ mimořádné události):**

……………………………….………………….. tel.: …………………….....

……………………………….………………….. tel.: ………………………..

Dávám svůj souhlas Základní škole a Mateřské školeŘepín 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 a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR, se zveřejňováním fotografií ze školních akcí (nástěnky, propagační materiály, internetové stránky školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy).

Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy - matriky podle zákona č. 561/2004 Sb. (školského zákona) v platném znění, pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření.

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.

Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. a podle Evropského nařízení ke GDPR.

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.

Ve Vojkovicích dne: …………………..…… 

……………………………………………………………………………  
 podpis zákonného zástupce dítěte

Číslo rodného listu dítěte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Číslo OP zákonného zástupce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ platnost do: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Správnost údajů ověřil/a dne: