



*Komunitní základní škola a lesní mateřská škola Avalon, z.s.
Týn nad Vltavou IČ: 09 57 07 64, tel.: 777 270 507
adresa sídla: Blanická 103, 398 11 Protivín*

Zákonní zástupci

1. Jméno a příjmení:

Telefon: E-mail:

a

2. Jméno a příjmení:

Telefon: E-mail:

podávají tuto

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

v lesní mateřské škole Avalon

Dítě:

Jméno a příjmení: dat. nar:

Trvalé bydliště:

Kontaktní adresa:

Vyjádření rodičů o zdravotním stavu dítěte:

O přijetí dítěte do lesní mateřské školy Avalon žádáme z těchto důvodů:

Dávám svůj souhlas Komunitní základní škole a lesní mateřské škole Avalon, z.s., Týn nad Vltavou, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla mého

dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb. o evidenci obyvatel a rodných číslech v platném znění. 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, mimoškolní akce školy jako školní výlety či školy v přírodě, úrazové pojištění žáků 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. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb., zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat a to i bez udání důvodů.

*Dávám / Nedávám

svůj souhlas Komunitní základní škole a lesní mateřské škole Avalon, z.s. k fotografování dítěte v rámci činností a akcí v mateřské škole a s jejím použitím při prezentaci a propagaci (v tisku, v kronice, na internetu apod.).

V, dne:.....

.....
Podpisy rodičů / zákonných zástupců

*nehodící se škrtněte

Přijetí žádosti v LMŠ Avalon

Žádost přijata dne:

Číslo jednací:

Počet příloh žádosti:

.....
Podpis ředitelky školy