

Základní škola a Mateřská škola Loučany, příspěvková organizace  
Loučany 723,783 44, Náměšť na Hané  
IČO 70985332  
Telefon: 585 952 170  
e-mail: zs@skola-loucany.cz

## ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

do **Mateřské školy Loučany 736, 783 44 Náměšť na Hané**

**Zákonný zástupce:** \_\_\_\_\_

Adresa pro doručování písemností: \_\_\_\_\_

Telefonní kontakt: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**Žádám o přijetí mého dítěte** \_\_\_\_\_

k předškolnímu vzdělávání ve školním roce 2022/2023. Datum narození: \_\_\_\_\_

Trvalé bydliště: \_\_\_\_\_

**Dítě má lékařem stanovené:**

zdravotní postižení (např. autismus, zrakové, sluchové, tělesné postižení...) \_\_\_\_\_

**Přílohy:** U dítěte se zdravotním postižením – vyjádření školského poradenského zařízení, popřípadě registrujícího lékaře.

*Dávám svůj souhlas Základní škole a Mateřské škole Loučany, příspěvkové organizaci, 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.*

*Byl(a) jsem poučen(a) 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 Loučanech dne \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce \_\_\_\_\_

**Vyplňuje škola:**

Datum doručení: \_\_\_\_\_

Registrační číslo: \_\_\_\_\_

Počet příloh: \_\_\_\_\_