

**ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA RADIM, OKRES KOLÍN**  
příspěvková organizace

**Zápisní list dítěte pro předškolní vzdělávání**

**Jméno a příjmení:** \_\_\_\_\_

Rodné číslo dítěte: \_\_\_\_\_ zdravotní pojišťovna: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_ místo: \_\_\_\_\_

Státní občanství: \_\_\_\_\_ Trvalý pobyt: \_\_\_\_\_

Bydliště dítěte (uved'te úplnou adresu): \_\_\_\_\_

Zdravotní stav ( postižení, obtíže, chronická onemocnění atd.): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sourozenci (jméno, věk): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Rodiče:**

Matka: \_\_\_\_\_ (jméno, příjmení)

Bydliště: \_\_\_\_\_

Telefon (všechny kontakty): \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

zaměstnání: \_\_\_\_\_

Otec: \_\_\_\_\_ (jméno, příjmení)

Bydliště: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

zaměstnání: \_\_\_\_\_

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k předškolnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce:

Jméno:.....Příjmení:.....Titul:.....

Adresa pro doručování (není-li totožná s adresou trvalého pobytu):.....

.....

Souhlasím s úhradou úplaty za předškolní vzdělávání ve výši **500,-Kč za pololetí** školního roku a se zálohou **500,-Kč za pololetí** školního roku na úhradu nákladů na kulturní akce, kterých se mé dítě zúčastní.

ANO    NE

Podle zákona č.178/2016 Sb., kterým se mění školský zákon č.561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání § 34 odst.1 je od počátku školního roku, který následuje po dni, kdy dítě dosáhne pátého roku věku, do zahájení povinné školní docházky dítěte, **je předškolní vzdělávání povinné**, není-li dále stanoveno jinak.

**Potvrzuji správnost zapsaných údajů** a dávám svůj souhlas Základní škole a Mateřské škole Radim, okres Kolín k tomu, aby 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.

Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb.

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, pořádání mimoškolních akcí školy jako školní výlety, školy v přírodě, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačním materiálech školy, včetně internetových stránek školy 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.

Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb., jsem seznámen s přiděleným registračním číslem přiděleným pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí.

V Radimi dne: .....

---

(podpis zákonného zástupce)

Přijal dne: .....

.....  
(podpis osoby oprávněné provádět úkony správního řízení ve věci přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání)