

Základní škola a Mateřská škola Mlečice, příspěvková organizace
ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:.....

Místo trvalého bydliště:.....

telefon. č., mobil č.:.....

e – mail

ID datové schránky (je-li zřízena):

Žádám o přijetí dítěte.....

Datum a místo narozenírodné číslo.....

Trvale bytem.....

k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole
Základní školy a Mateřské školy Mlečice, příspěvkové organizaci
ředitelka školy: Mgr. Martina Koudelková

a dále přihlašuji své dítě ke stravování v mateřské škole ode dne nástupu

Termín nástupu dítěte do MŠ:

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou správné.

Vdne.....
podpis zákonného zástupce dítěte

Přílohy:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení (v případě zdravotního postižení dítěte)

2. Doporučení odborného lékaře (v případě zdravotního postižení dítěte)

3. Prohlášení o očkování, že se dítě podrobilo stanovenému pravidelnému očkování, případně doklad, že je proti nákaze imunní nebo, že se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci a to podle ustanovení §50 zákona č.258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a změně některých souvisejících zákonů) **Tato podmínka se nevztahuje na dítě, které se hlásí k povinnému předškolnímu vzdělávání.**
Uvedené údaje podléhají ochraně zejména podle zákona č. 101/2000Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů a zákona č. 365/2000 Sb., o informačních systémech veřejné správy a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

4. Doklad – kopii očkovacího průkazu

Kontakty:

Otec:

Matka:

Jméno a příjmení:

Jméno a příjmení:

.....

Kontaktní telefon:

Kontaktní telefon:

E – mail

V dne

.....

podpis rodičů