

Žádost zákonného zástupce o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Jméno a příjmení dítěte

Datum narození Rodné číslo

Bydliště Telefon

Národnost Státní příslušnost..... Mateřský jazyk

Počet dětí v rodině

Zdravotní pojišťovna dítěte.....

Otec

Jméno a příjmení.....

Adresa

Matka

Jméno a příjmení.....

Adresa

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

Prohlašujeme, že uvedené údaje jsou správné. Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s níž přišlo dítě do styku.

V dne.....

Podpis rodičů (zákonných zástupců).....

Žádost je určena pro vnitřní potřebu mateřské školy. S osobními daty bude nakládáno v souladu se Zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění.