

## ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY

Desná,okres Svitavy

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 Zákonemč.101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění.