

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Jméno:	Příjmení:
Datum a místo narození:	Rodné číslo:
Trvalé bydliště včetně PSČ:	Kód zdravotní pojišťovny:
Mateřský jazyk:	Státní občanství:

Jméno a příjmení matky:	
Trvalé bydliště včetně PSČ (pokud je odlišné):	
Telefon:	E-mail:
Jméno a příjmení otce:	
Trvalé bydliště včetně PSČ (pokud je odlišné):	
Telefon:	E-mail:

Beru na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých údajů lze kdykoli zrušit rozhodnutí o přijetí dítěte.

V dne

Podpisy zákonných zástupců:

Udělení souhlasu ke zpracování osobních údajů

Já dávám výslovný souhlas ke zpracování těchto

osobních údajů o mém dítěti, a to pro účel:

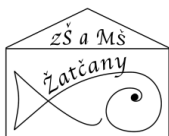
- Propagace školy a její činnosti na webových stránkách školy ANO/NE
- Zveřejnění v propagačních materiálech školy ANO/NE
- účasti na školních akcích ANO/NE
- práce psychologa, speciálního pedagoga a dalších odborných pracovníků z oblasti psychologických služeb v rámci prevence sociálně patologických služeb, sociálních a obdobných služeb ANO/NE

Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole

Souhlas je kdykoli odvolatelný

V Žatčanech dne

Podpis:



Vyjádření lékaře ke zdravotnímu stavu dítěte

(doklad potvrzující, 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)

1. Dítě je zdravé a může bez omezení navštěvovat mateřskou školu.
2. Dítě vyžaduje speciální péči. V jaké oblasti?
3. Dítě se může účastnit mimoškolních akcí (výlety, škola v přírodě, návštěva kulturních a sportovních akcí atp.)
4. Dítě je pravidelně očkováno.
5. Alergie:
6. Další sdělení lékaře:

Datum:

Razítko a podpis lékaře

--