

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY

Komenského 96, 294 43 Čachovice

Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení:

Datum narození:

telefon:

trvale bytem:

žádá o přijetí dítěte

Jméno a příjmení:

Datum narození:

trvale bytem:

k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole ve školním roce

Datum nástupu dítěte k předškolnímu vzdělávání od:

docházka:

celý den

dopolední

odpolední

dny:

Údaje o rodině:

Jméno, příjmení otce:

Jméno, příjmení matky:

Souhlasím s evidováním osobních a citlivých údajů dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů a zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných čísel, ve znění pozdějších předpisů. Souhlas uděluji pouze výše uvedené mateřské škole, která kromě zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé údaje poskytnout dalším osobám a úřadům.

Čestně prohlašuji, že skutečnosti uvedené v této žádosti jsou úplné a pravdivé.

Zároveň se zavazuji, že veškeré změny, které v uvedených skutečnostech případně nastanou, mateřské škole neprodleně nahlásím.

V Čachovicích dne

Podpis zákonného zástupce dítěte, který žádost podává:

.....