

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE k předškolnímu vzdělávání

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

.....

Kontaktní telefon:

E-mail:

Adresa pro doručování:

(pokud je jiná než adresa trvalého bydliště)

.....

Žádám o přijetí dítěte

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

.....

k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole při Základní škole Olší, p.o., Olší 14

od školního roku 202..... / 202.....

Prohlášení zákonného zástupce:

Potvrzuji správnost uvedených údajů.

Souhlasím, že po dobu konání zápisu bude škola zpracovávat osobní údaje mé a mého dítěte.

V

Dne Podpis zákonného zástupce

Vyjádření lékaře k očkování dítěte:

Dítě:

Datum narození:

se podrobilo všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

.....
Datum

.....
Razítko a podpis lékaře