

Přihláška dítěte k zápisu do mateřské školy

na základě zákona č. 561/2004 Sb. (školský zákon), a v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb. o zpracování osobních údajů a v souladu čl. 6 (1) c) s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů)

Jméno: _____
Příjmení: _____
Datum narození: _____ Rodné číslo: _____
Bydliště: _____
Mateřský jazyk: _____
Kód zdravotní pojišťovny dítěte: _____

Přihlašuji k zápisu od: _____

Dítě bude přihlášeno na: *) ☐ celodenní docházku

od _____ do _____

☐ polodenní docházku

od _____ do _____

Údaje o rodině dítěte

Jméno a příjmení otce: _____

Adresa: _____

Telefon: _____

Zaměstnavatel (adresa, telefon): _____

Jméno a příjmení matky: _____

Adresa: _____

Telefon: _____

Zaměstnavatel (adresa, telefon): _____

Základní škola a Mateřská škola Lodhéřov

Nepracuje – Na MD – do zaměstnání nastoupí**))

Sourozenci (jméno, datum narození) _____

Prohlášení rodičů

„Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme učitelce mateřské školy výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s níž dítě přišlo do styku. Pro potvrzení tohoto, níže přikládáme své podpisy.“

Tento souhlas platí pro školní roky: _____

V _____ dne _____.

Podpisy matky, otce: _____

Razítko mateřské školy: _____

*) Vyberte pouze jednu možnost, svou volbu označte křížkem ☒

**) Nehodící se škrtněte
