

Žádost o přijetí k předškolnímu vzdělávání Mateřská škola

Datum nástupu

Zákonní zástupci dítěte

	Otec	Matka
Jméno a příjmení, titul		
Datum narození		
Trvale bytem		
Kontaktní adresa (není-li shodná s místem trvalého pobytu)		
Číslo mobilního telefonu		
E-mail		
Datová schránka		

Tímto žádám o přijetí dítěte

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Trvale bytem	
Kontaktní adresa (není-li shodná s místem trvalého pobytu)	

k předškolnímu vzdělávání v Montessori Zlín – základní škole a mateřské škole Motýlek, nám. T.G.Masaryka 588, 76001 Zlín.

Součástí žádosti je vyjádření lékaře o zdravotní způsobilosti a očkování dítěte.

Zákonní zástupci prohlašují, že uvedené údaje jsou pravdivé a berou na vědomí, že v případě nepravdivých údajů lze zrušit rozhodnutí o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání.

Uvedené údaje podléhají ochraně zejména podle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů zákona č. 106/1999Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů a zákona č. 365/2000 Sb., o informačních systémech veřejné správy a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

Zákonní zástupci souhlasí s uvedením osobních údajů pro potřeby školy.

Místo, datum

Podpisy zákonných zástupců dítěte

