Mateřská škola Malhotice, příspěvková organizace, 753 53 Malhotice 1, okres Přerov

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

do Mateřské školy Malhotice 1

**Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do Mateřské školy Malhotice,**

**příspěvkové organizace, od ……………………………………………………………………………………………**

**Žadatel – zákonný zástupce dítěte**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jiná adresa pro doručování (poštovní, datová schránka\*):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Další kontaktní údaje (e-mail, telefon \*):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*nepovinný údaj

**Údaje o dítěti**

Jméno a příjmení:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum narození:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mateřská škola Malhotice je správcem osobních údajů. Informace o zpracování osobních údajů naleznete na <http://msmalhotice.cz/materska-skola/gdpr/>

Se všemi podmínkami přijetí do mateřské školy jsem byl/a seznámen/a. Prohlašuji, že údaje, které jsem uvedl/a v žádosti, jsou pravdivé.

**V…………………………………………………….dne………………………………………………………..**

**Podpis zákonného zástupce……………………………………………………………………………**

|  |
| --- |
| **POTVRZENÍ O ŘÁDNÉM OČKOVÁNÍ DÍTĚTE**  podle §50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví  **(v případě povinného předškolního vzdělávání NEVYPLŇUJTE!)**  ------------------------------------------------ -------------------------------------------------  Jméno a příjmení dítěte Datum narození  Dítě   * JE řádně očkované, * Není řádně očkované, ale je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci, * NENÍ řádně očkované z jiných důvodů, a tudíž nesplňuje §50 zákona č.258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.   V…………………………………………………………….dne………………………………………………………………..    Razítko a podpis lékaře |