

ŽÁDOST O PŘIJETÍ K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Jméno a příjmení
(matky).....

Nezaměstnaná na MD do zaměstnání nastoupím od
.....

Zaměstnavatel:.....
...

Adresa trvalého
pobytu:.....

Telefon:
email:.....

Jméno a příjmení
(otce).....

Zaměstnavatel:.....
...

Adresa trvalého
pobytu:.....

Telefon: email:.....

žádají o přijetí dítěte

Jméno a příjmení dítěte.....

zařazení pod registračním číslem: _____

Datum a místo
narození..... RČ:.....

Adresa trvalého
pobytu:.....

k předškolnímu vzdělávání ve školním roce 2017/2018
v Základní škole a Mateřské škole Tovačov, Kpt. Jaroše 567, 751 01 Tovačov
Datum nástupu dítěte k předškolnímu vzdělávání :

Souhlasím s uvedením osobních údajů mého dítěte pro potřeby školy ve smyslu zákona č.101/2000Sb. O ochraně osobních údajů v platném znění. Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé.

V Tovačově dne :
.....
podpis zákonného zástupce

Vyjádření zákonného zástupce ke zdravotnímu stavu svého dítěte

Podrobilo se dítě povinnému očkování dle ustanovení § 50 zákona č. 258/2000 Sb.	ANO	NE
Trpí dítě chronickým onemocněním?	ANO	NE
Bere dítě pravidelně léky?	ANO	NE
Jde o integraci postiženého dítěte do MŠ, jaké postižení?	ANO	NE

Prohlašuji, že jsem nezatajil žádné závažné onemocnění či omezení svého dítěte.

V Tovačově dne :

.....
podpis zákonného zástupce