

Přijato dne

Spisová značka.....

Č. jednací.....

Mateřská škola ŠPIČKY, příspěvková organizace

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:.....

Místo trvalého bydliště:.....

telefon. č., mobil č.:.....

e-mail:

Žádám o přijetí dítěte.....

Datum narození:

bytem.....

k předškolnímu vzdělávání do **Mateřské školy Špičky, Špičky 67, Hustopeče n/B. 75366**

Typ docházky:

- 1) celodenní
- 2) polodenní

Termín nástupu dítěte do MŠ:.....

Odůvodnění:.....

.....

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou správné.

Vdne.....

.....
podpis zákonného zástupce dítěte

Vyplňte současně i s **Evidenčním listem MŠ** s vyjádřením lékaře: (doklad potvrzující, že se dítě podrobilo stanovenému pravidelnému očkování, případně doklad, že je proti nákaze imunní nebo, že se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci a to podle ustanovení §50 zákona č.258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a změně některých souvisejících zákonů) **Tato podmínka se nevztahuje na dítě, které se hlásí k povinnému předškolnímu vzdělávání.**

Uvedené údaje podléhají ochraně zejména podle zákona č. 101/2000Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů zákona č. 106/1999 Sb., 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.