

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Rodiče dítěte, zákonní zástupci dítěte:

Jméno a příjmení matky:

Adresa trvalého pobytu:

Telefon: email:

Jméno a příjmení otce:

Adresa trvalého pobytu:

Telefon: email:

žádají o přijetí dítěte

Jméno a příjmení dítěte:

Datum a místo narození:

Rodné číslo: Státní občanství:

Adresa trvalého pobytu:

k předškolnímu vzdělávání v Základní škole a mateřské škole Sloup, příspěvková organizace, Sloup 200, 679 13 od

Požadovaná délka denního pobytu v MŠ:

Zdravotní stav dítěte, alergie:

Dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu nařízení č. 2016/679 o ochraně osobních údajů („GDPR“) a v souladu se zákonem č. 110/2019, o zpracování osobních údajů.

Souhlas poskytuji na celé období předškolní docházky dítěte na této škole a na zákonném stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace ve škole archivuje.

Dítě je řádně očkované (dle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, v platném znění):

.....
Podpis a razítko lékaře

.....
Podpis žadatele (zákonného zástupce)

V..... dne