



a **M**ateřská škola

**Z**ákladní škola **Dolní Třebonín**



## Žádost zákonných zástupců o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Žádáme Vás o přijetí našeho dítěte do **mateřské školy**, jejíž činnost vykonává **Základní škola a Mateřská škola Dolní Třebonín**, Dolní Třebonín 81, 382 01 Dolní Třebonín, IČ: 71002421.

Žádáme o přijetí od školního roku: 20 / 20 (konkrétní datum: \_\_\_\_\_)

Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu dítěte:

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

Datum narození dítěte: \_\_\_\_\_

Jiná adresa pro doručování:

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

**ÚDAJE VYPLŇTE ČITELNĚ, HŮLKOVÝM PÍSMEM**

Údaje o případných speciálních vzdělávacích potřebách dítěte (nemají vliv na rozhodování):

\_\_\_\_\_

Doklad o tom, že se dítě podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, nebo o tom, že je proti nákaze imunní nebo že se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci:

je přiložen k žádosti       není přiložen k žádosti

Jako zákonný zástupce dítěte souhlasím s tím, aby základní škola zpracovávala a evidovala osobní a citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů. Souhlas je poskytnut pro účely vedení povinné dokumentace školy podle školského zákona.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_ Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

Datum převzetí žádosti: \_\_\_\_\_ Podpis odpovědného pracovníka: \_\_\_\_\_

Počet listů

Počet příloh

Číslo jednací

Přidělené registrační číslo