

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Rodiče dítěte, zákonní zástupci dítěte:

Jméno a příjmení matky:
Adresa trvalého pobytu:
Adresa pro doručování:
Telefon:

Jméno a příjmení otce:
Adresa trvalého pobytu:
Adresa pro doručování:
Telefon:

žádají o přijetí dítěte

Jméno a příjmení dítěte:
Datum narození: místo narození:
Státní občanství:
Adresa trvalého pobytu:
Rodné číslo:.....

**k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole Lukovany, okres Brno - venkov,
příspěvková organizace, Lukovany 95, 664 84 Lukovany.**

od do
(např. do zahájení povinné školní docházky)

Požadovaná délka docházky:

Dítě má v MŠ staršího sourozence: ano - ne

Vyjádření rodičů o zdravotním stavu dítěte:.....
.....
.....

Zákonní zástupci se dohodli, že záležitosti přijetí dítěte do mateřské školy bude
vyřizovat zákonný zástupce:
(jméno, příjmení zákonného zástupce)

V.....Dne:.....

Podpisy rodičů / zákonných zástupců:
.....

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas Mateřské škole Lukovany, okres Brno- venkov, příspěvková organizace, IČO 70990531, k tomu, aby evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla našeho dítěte, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb.

ANO

NE

Svůj souhlas poskytuji pro účely zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytuji na celé období předškolní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Byl jsem poučen o Zákonu zpracování osobních údajů č. 110/2019 Sb. a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR. Byl jsem poučen o Zákonu č. 561/2004 Sb., školský zákon v platném znění, pro vedení nezbytné dokumentace a pro jiné účely související s běžným chodem školy.

ANO

NE

V Lukovanech dne.....

Podpis rodičů: _____

Vyjádření lékaře

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy.

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti: a) b) c) d)
 - a) zdravotní
 - b) tělesné
 - c) smyslové
 - d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie:

3. Dítě je řádně očkováno

4. Možnost účasti dítěte na akcích – plavání, saunování, škola v přírodě

V.....dne.....

Razítko a podpis lékaře: