

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Jméno a příjmení dítěte:	
Datum narození:	
Adresa trvalého pobytu:	
Státní příslušnost:	
Mateřský jazyk:	
K zápisu od:	Preference pobočky: Jaselská x Jiráskova x nerozhoduje do: česká třída <input type="checkbox"/> anglická třída <input type="checkbox"/>

- Čestné prohlášení zák. zástupce o očkování dítěte:** Čestně prohlašuji, že se výše jmenované dítě podrobilo všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví (§50 zákona č. 258/2000 Sb.).

Zákonní zástupci dítěte:

Jméno a příjmení otce:	
Adresa trvalého pobytu: (pokud se liší od TP dítěte)	
Zaměstnání*:	
Jméno a příjmení matky:	
Adresa trvalého pobytu: (pokud se liší od TP dítěte)	
Zaměstnání*:	

Kontakty pro doručení rozhodnutí o přijetí či nepřijetí dítěte:

Adresa:	
E - mail:	
Telefon:	

* nepovinný údaj. Zák. zástupce uděluje škole souhlas s jeho zpracováním pro účely přijímacího řízení a to po dobu jeho konání. Škola se při správě osob. údajů řídí nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 (GDPR) o ochraně osob. údajů.

Datum :

.....
podpisy zákonných zástupců