

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole Pěččín

Č.j.: P / Převzato dne : Registrační číslo: /

Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení	
Místo trvalého pobytu	
Adresa pro doručování písemností (uveďte pouze v případě, že je odlišná od výše uvedeného místa trvalého pobytu)	
Státní občanství:	
Telefon	E-mail

Účastník řízení

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Místo trvalého pobytu dítěte	

Vyplňuje MŠ: Ověření dle rodného listu nebo OP dítěte provedla oprávněná osoba:

Zpracování osobních údajů na žádosti je nezbytné pro splnění právní povinnosti (§ 37 odst. 2 zákona č. 500/2004 Sb. a § 34 odst. 5 a 6 zákona č. 561/2004 Sb.) a správce údajů je bude zpracovávat pouze v rozsahu nezbytném pro vedení správního řízení a uchovávat po dobu stanovenou spisovým a skartačním řádem a dle dalších platných právních předpisů.

Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem v žádosti uvedl/a, jsou přesné, pravdivé a úplné.

V dne:.....

.....
podpis zákonného zástupce dítěte

Nedílnou součástí žádosti o přijetí k předškolnímu vzdělávání je potvrzení lékaře o povinném očkování dítěte dle ustanovení § 50 zákona č. 258/2000Sb., ve znění pozdějších předpisů, o ochraně veřejného zdraví.

(viz příloha)

Potvrzení o pravidelném očkování

(povinný údaj)

Potvrzení dětského lékaře, že se podrobil/a
Stanoveným pravidelným očkováním, má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se
Nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci dle ustanovení § 50 zákona č.
258/2000 Sb., ve znění pozdějších předpisů, o ochraně veřejného zdraví.

V

.....
Razítko a podpis lékaře