Lesní mateřská škola Petrklíč

Lesní mateřská škola Petrklíč
sídlo: Blatnice pod Svatým Antonínkem 890,
696 71
IČO: 21477949

e-mail: vhouskova@spolek-petrklic.cz
telefonní číslo: +420 739 480 475
web: www.spolek-petrklic.cz

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Žádám o přijetí tohoto dítěte k předškolnímu vzdělávání

do LMŠ Petrklíč

Jméno a příjmení dítěte:	
Datum narození:	
Trvalé bydliště:	

Zákonný zástupce dítěte podávající ŽÁDOST

Jméno a příjmení:	
Datum narození:	
Trvalé bydliště:	
Kontaktní telefon:	
Email:	
Adresa pro doručování písemností, je-li odlišná od trvalého bydliště:	

Lesní mateřská škola Petrklíč

Vyjádření dětského lékaře ke zdravotnímu stavu

Dítě se podrobilo povinnému očkování dle ustanovení § 50 zákona č. 258/2000 Sb.	**ANO – NE**
Jsou odchylky v psychomotorickém vývoji? Pokud ano, v jaké oblasti potřebuje dítě podporu: - Fyzické - Smyslové - Jiné (prosím uveďte)	**ANO – NE**
Bere dítě pravidelně léky?	**ANO – NE**
Má dítě alergie? Pokud ano, jaké…	**ANO – NE**
Jiné sdělení lékaře:	
Doporučuji --- nedoporučuji přijetí do Lesní mateřské školy Petrklíč Datum: ……	…… Podpis a razítko lékaře

Prohlášení zákonného zástupce

Souhlasím se zpracováním osobních údajů ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů a zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných číslech a o změně některých zákonů (zákon o evidenci obyvatel), ve znění pozdějších předpisů. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení správního řízení a povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů. Sou hlas poskytuji pouze výše uvedené mateřské škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé údaje poskytnout dalším osobám a úřadům.

Žádost přijata dne: …….

Podpis zákonného zástupce, datum:

…….