

Přidělené registrační číslo	
--------------------------------	--

Mateřská škola Břeclav, Hřbitovní 8 , příspěvková organizace

Žádost k přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Jméno a příjmení dítěte:

Rodné číslo :

Datum narození:

Státní příslušnost

Trvalé bydliště:

Sourozenec v MŠ, ve školním roce 2019-2020 **ano** **ne**

Jméno a příjmení otce:

Adresa

Jméno a příjmení matky:

Adresa

Kontaktní telefon:

Žádám o umístění dítěte od /datum/ -

Na celodenní docházku od hod do hod

Na jinou docházku od hod do hod

V Břeclavi dne:

Podpis zákonných zástupců

.....

Vyjádření lékaře

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

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

3. Dítě je řádně očkováno **ANO** **NE**

Vdne.....

Razítko a podpis lékaře

1. **Souhlasíme x nesouhlasíme***, se zpracováním osobních údajů - telefonního kontaktu, pro účely doplnění přihlášky pro přijímací řízení. Souhlas poskytujeme po dobu přijímacího řízení dítěte do mateřské školy. Škola nebude tyto údaje poskytovat dalším osobám a úřadům.
2. Právo na výmaz osobních údajů – odvolat souhlas se zpracováním osobních údajů lze u ředitelky školy, nelze ho využít při zákonném zpracování osobních údajů jako je školní matrika a povinné údaje při přijímacím řízení.

V Břeclavi dne:

Podpis zákonných zástupců

.....

Zákonní zástupci mohou nahlédnout do správního řízení 10.5.2019 od 8:00 do 10:00 hodin .

• * nehodící se škrtněte

