ŽÁDOST O PŘIJETÍ DO MŠ

Přijata dne: pod č.j.

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY

LITOBRATŘICE

Jméno a příjemní dítěte: .....

Datum narození: ..... rodné číslo: .....

Bydliště: ..... telefon: .....

Státní občanství: .....

Dítě pojištěno u zdravotní pojišťovny: ..... místo narození: .....

Požadovaná délka docházky .....
(celodenní – polodenní – dle vyhlášky č. 14/2005 Sb., o předškolním vzdělávání)

Otec:
Jméno a příjmení: .....

Adresa: .....

Telefon do zaměstnání: .....

Matka:
Jméno a příjmení: .....

Adresa: .....

Telefon do zaměstnání: .....

Vyjádření o zdravotním stavu dítěte:

.....

Případná sdělení rodičů pro správní řízení (rodinné poměry – zda rodina pobírá dávky sociální péče, zda do požadované MŠ již dochází sourozenec dítěte, apod.)

.....

Uveďte, zda budete uplatňovat žádost o osvobození od placení příspěvku na provoz MŠ dle zákona č. 190/1993 Sb. ANO – NE

Vaše osobní údaje zpracováváme v souladu s Obecným nařízením EU č. 2016/679 o ochraně osobních údajů. Blíže se dozvíte na webových stránkách školy http://www.mslitobratrice.cz/