



ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA, CEREKVICE NAD BYSTŘICÍ

507 77 Cerekvice nad Bystřicí 1 tel. 493 696 302 e-mail : skola@zscerekvice.org
IČO : 70 981 817 bankovní spojení : č.ú. 181 165 292/0300

Datum přijetí žádosti:
Číslo jednací:

Věc: Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy, jejíž činnost vykonává Základní škola a mateřská škola Cerekvice nad Bystřicí od (uvede se datum přijetí) k celodenní docházce.

Dítě:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Údaj o zdravotním postižení dítěte*)

*) Pokud není dítě zdravotně postižené, žadatel kolonku proškrtně.

Zákonný zástupce dítěte, popř. osoba, která je oprávněná účastníka řízení (dítě) v přijímacím řízení zastupovat:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Kontakt (telefon, e-mail):

Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s místem trvalého pobytu):
.....

Potvrzení lékaře: (*hodící se zakroužkujte)

dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO x NE*

nebo

má doklad, že je proti nákaze imunní ANO x NE*

nebo

se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci ANO x NE*

Datum: **Razítko a podpis lékaře:**

Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem v žádosti uvedl/a, jsou přesné, pravdivé a úplné. Jsem si vědom/a toho, že pokud by mnou uvedené informace byly obráceny v opak, budu čelit všem z toho vyplývajícím právním následkům v souladu s § 21 odst. 1 písm. b) a c) zákona č. 200/1990 Sb., o přestupcích (Lze uložit pokutu do 10 000 Kč).

Dávám svůj souhlas k tomu, aby v rámci přijímacího řízení škola zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění.

Byl/a jsem poučen/a o svých právech ve správním řízení, ve smyslu příslušných ustanovení zákona č. 500/2004 Sb., o správním řízení v platném znění, zejména o možnosti nahlížet do spisu.

V dne:
Podpis zákonného zástupce