

Základní a mateřská škola Milešovice, okres Vyškov, příspěvková organizace
Milešovice 174, 683 54 Otnice

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Zákonní zástupci dítěte :

Jméno, příjmení otce

Trvalé bydliště

Zaměstnání

Jméno, příjmení matky

Trvalé bydliště

Zaměstnání

Telefon na matku

žádají o přijetí dítěte

Jméno, příjmení dítěte

Datum narození národnost..... státní občanství.....

Rodné číslo

Trvalé bydliště

**k předškolnímu vzdělávání v Základní škole a Mateřské škole Milešovice,
okres Vyškov, příspěvková organizace od**

Požadovaná délka docházky :

celodenní provoz od..... do.....

docházka na 4 hodiny denně od..... do hodin

5 dnů v měsíci

Doplňující informace

Dítě - vyžaduje speciální péči ANO - NE

- je řádně očkováno ANO - NE

Zákonní zástupci se dohodli, že záležitosti přijetí dítěte do MŠ bude vyřizovat zákonný zástupce : / jméno, příjmení, tel./

Dáváme svůj souhlas k evidenci osobních údajů včetně rodného čísla našeho dítěte pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č.561/2004 Sb., školský zákon, k vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických a jiných vyšetření a pro účely související s běžným chodem školy.

Souhlas poskytujeme na celé období předškolní docházky dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace ve škole archivuje.

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou správné.

Milešovice, dne

Podpisy rodičů

.....

/Následující vyplní ředitel školy po odevzdání žádosti zákonnými zástupci/

Přijetí x nepřijetí k předškolnímu vzdělávání

V Milešovicích dne :

Mgr. Lenka Fillová
ředitel školy