|  |
| --- |
| **ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE k předškolnímu vzdělávání do Mateřské školy Jirkov, p.o.** |
| **Pracoviště:**  |
| Číslo jednací:  | Registrační číslo:  |
| Jméno a příjmení zákonného zástupce:   |
| Adresa:  |
| Doručovací adresa:  |
| Telefon: email: |
| Jméno a příjmení 2. zákonného zástupce - otce/matky: |
| Telefon:  |
| **Jméno a příjmení dítěte:**  |
| Datum narození dítěte: Rodné číslo: |
| Adresa trvalého pobytu:  |
| Státní příslušnost dítěte: Zdravotní pojišťovna: |
| Datum nástupu dítěte k předškolnímu vzdělávání s celodenní docházkou: od   |
| **Konkrétní umístění do mateřské školy :** **1.** **Preferované pracoviště :** Uveďte další 2 možnosti umístění pro případ, že místa již budou obsazena staršími dětmi dle zákonných kritérií zápisu. 2.pracoviště3. pracoviště |

|  |
| --- |
| **Vyjádření lékaře:**  |
| 1. Dítě je zdravé a může být přijato do mateřské školy: ANO NE 2. Dítě je řádně očkováno: ANO NE  3. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti: * + Mentální
	+ Tělesné
	+ Zrakové Jiné

 4. Možnost účasti na akcích školy – plavání, saunování, škola v přírodě ANO NE  5. Alergie:  V ……………………dne……………………….  Razítko a podpis lékaře  |

*Tyto osobní údaje jsou zpracovány za účelem vyřízení žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v souladu s nařízením GDPR a se zákonem 561/2004 Sb. ve znění pozdějších předpisů.*

V Jirkově dne: …………………………….. podpis zákonného zástupce: …………………………….

Datum přijetí žádosti: …………………. podpis zástupkyně ředitelky: …………..……………..….