

Žádost o přijetí k předškolnímu vzdělávání
do mateřské školy, jejíž činnost vykonává Základní škola a mateřská škola Osová Bítýška

1) Žadatel (dítě)		
Jméno a příjmení:		
Datum narození:		
Místo trvalého pobytu:		
2) Zastoupený zákonným zástupcem (matka nebo otec):		
Jméno a příjmení:		
Místo trvalého pobytu:		
Telefon:	e-mailová adresa:	
3) Správní orgán:		
ředitel školy:	Mgr. Milan Malý	
název školy:	Základní škola a mateřská škola Osová Bítýška	
adresa školy:	Osová Bítýška 246, 594 53	
4) potvrzení od lékaře (jen děti narozené po 31. 8. 2019)		
Dítě je řádně očkováno dle očkovacího kalendáře		
Dítě je zdravé a způsobilé k docházce do MŠ		
V	dne	razítko a podpis lékaře

Žádám podle § 34 zákona č. 561/2004 Sb. o přijetí od 1. 9. 2024 k předškolnímu vzdělávání do Základní školy a mateřské školy Osová Bítýška (nehodící se škrtněte)

- k celodenní
- polodenní
- omezené docházce

Zdravotní postižení: ANO NE

*nehodící se škrtněte – v případě, že dítě má zdravotní postižení, doložte prosím k žádosti o přijetí k předškolnímu vzdělávání písemné vyjádření školského poradenského zařízení, popřípadě také registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost

Údaje jsou důvěrné podle zákona č. 256/1992 Sb., o ochraně osobních údajů v informačních systémech, zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím a zákona č. 10/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů.

Souhlasím se zpracováním osobních údajů v souladu s nařízením EU GDPR (General Data Protection Regulation).

V dne.....

Podpis zákonného zástupce