

Základní škola a Mateřská škola, Hluboké Mašůvky, příspěvková organizace
Žádost o přijetí k předškolnímu vzdělávání pro školní rok 2024/2025

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí:

K žádosti přikládám přihlášku dítěte k zápisu do mateřské školy s potvrzením lékaře, že se dítě podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, příp. doklad, že je proti nákaze imunní nebo že se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci (dle §50 zákona č. 258/2000Sb.), popř. doklad o zdravotním postižení dítěte.

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Rodné číslo:

Místo narození:

Státní občanství:

Trvalý pobyt:

Údaje o předchozím vzdělávání žáka:

Zdravotní pojišťovna:

Zdravotní stav, postižení, potíže:

Otec:

Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka):

Telefon:

Email:

Matka:

Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka):

Telefon 1:

Email:

Vaše osobní údaje zpracováváme v souladu s Obecným nařízením EU 216/679 o ochraně osobních údajů. Blíže se dozvíte na webových stránkách škola <http://skola.hlubokemasuvky.cz>

Čestně prohlašuji, že zákonní zástupci dítěte jednají ve vzájemném souladu.

V Hlubokých Mašůvkách dne

podpis zákonného zástupce: