

ŽÁDOST O UMÍSTĚNÍ DÍTĚTE DO DĚTSKÉ SKUPINY

Žádám o umístění svého dítěte do dětské skupiny, jejíž činnost vykonává Mateřská škola Náměšť nad Oslavou Husova, příspěvková organizace.

DÍTĚ:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

1. ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE:

Jméno a příjmení: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Adresa pro doručování písemností: _____

Kontaktní telefon*: _____

E-mail*: _____

Datová schránka*: _____

2. ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE:

Jméno a příjmení: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Adresa pro doručování písemností: _____

Kontaktní telefon*: _____

E-mail*: _____

Datová schránka*: _____

* - Nepovinný údaj, jehož vyplněním souhlasí zákonný zástupce s jeho zpracováním pouze pro účel zefektivnění komunikace mezi školou a zákonným zástupcem v době přijímacího řízení.

POŽADOVANÁ DÉLKA DOCHÁZKY (UVEĎTE PŘESNĚ, KDY BY VAŠE DÍTĚ SKUPINU NAVŠTĚVOVALO - VYPSAT BUĎ CELÝ TÝDEN, URČITÉ DNY A ČAS, KTERÝ BY VÁM VYHOVOVAL):

Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem v žádosti uvedl/a, jsou přesné, pravdivé a úplné.

V _____ dne _____

V _____ dne _____

Jméno a podpis zákonného zástupce

Jméno a podpis zákonného zástupce

Žádost o umístění dítěte do dětské skupiny

Zpracování osobních údajů uvedených v této žádosti je nezbytné pro posouzení žádosti o přijetí dítěte do dětské skupiny a pro případné uzavření smlouvy o poskytování služby péče o dítě v dětské skupině dle zákona č. 247/2014 Sb. Osobní údaje budou zpracovávány pouze v rozsahu nezbytném pro tento účel a uchovávány po dobu stanovenou příslušnými právními předpisy a spisovým a skartačním řádem správce.

vyjádření lékaře ke zdravotnímu stavu

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním (popř. splnilo podmínku nezbytného očkovacího statusu pro přijetí k předškolnímu vzdělávání v rozsahu nejméně jedné dávky očkovací látky proti spalničkám, příušnicím a zarděnkám a dále v případě očkování hexavakcínou bylo dítě očkováno ve schématu minimálně 2+1 dávka)

ANO NE

nebo

je proti nákaze imunní

ANO NE

nebo

nemůže se očkování podrobit pro kontraindikaci

ANO NE

.....
Datum

.....
Razítko a podpis lékaře

Žádost o umístění dítěte do dětské skupiny

Zpracování osobních údajů uvedených v této žádosti je nezbytné pro posouzení žádosti o přijetí dítěte do dětské skupiny a pro případné uzavření smlouvy o poskytování služby péče o dítě v dětské skupině dle zákona č. 247/2014 Sb. Osobní údaje budou zpracovávány pouze v rozsahu nezbytném pro tento účel a uchovávány po dobu stanovenou příslušnými právními předpisy a spisovým a skartačním řádem správce.