

**Mateřská škola Náměšť nad Oslavou Husova, příspěvková organizace**

Husova 580, 675 71 Náměšť nad Oslavou, IČ: 70987815

ID datové schránky: d6w55c4, tel. +420 702 090 880, e-mail: mshusova@tiscali.cz

**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.*

## 

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.