

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno, příjmení, datum narození:
předkládá

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K CELODENNÍMU PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

do **Lesní mateřské školy Kudlibabka** se sídlem: ev.č. 70, Spešov, 67902, IČ: 17097533

Podle ustanovení § 34 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), žádám o přijetí mého dítěte:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Zdravotní stav dítěte (alergie, medikace, zdravotní omezení):

.....,

zdravotní pojišťovna:

K předškolnímu vzdělávání k datu:

Vybrané dny docházky - označte prosím dny v týdnu, které by dítě do LMŠ docházelo:

pondělí úterý středa čtvrtek pátek

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k předškolnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno, příjmení a datum narození):

.....
Doporučujeme seznámit se s **Provozním a školním řádem LMŠ Kudlibabka** a se **Školním vzdělávacím programem LMŠ Kudlibabka** a ostatními dokumenty uvedenými na webových stránkách školy, www.skolka-kudlibabka.cz.

Tyto osobní údaje jsou zpracovávány pro splnění právní povinnosti fungování LMŠ Kudlibabka dle školského zákona č. 561/2004 Sb., jsou dále v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb. o zpracování osobních údajů.

Potvrzujeme, že údaje poskytujeme dobrovolně.

Dále bylo dohodnuto, že zákonný zástupce souhlasí s poskytnutím kontaktních údajů, telefonního čísla a emailové adresy pro usnadnění komunikace mezi rodiči a školou.

Jméno, příjmení matky

Telefon: e-mail:

Jméno, příjmení otce

Telefon: e-mail:

.....

podpisy zákonných zástupců

V dne