Zákonný zástupce dítěte:

Jméno, příjmení: .....

Telefon: .....… e-mail: .....…

Trvalé bydliště: .....

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Lesní mateřská škola Šemíček

Sídlo: Tyršovo návrší 119, 664 01 Řícmanice
IČO: 06138781

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)*:

……..

K předškolnímu vzdělávání k datu: ……...

Vybrané dny docházky (zakroužkujte 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 a příjmení): …..

Doporučujeme seznámit se s „Provozním řádem“, „Školním řádem“ a ostatními dokumenty uvedenými na webových stránkách školy, www.skolkasemicek.cz

Dáváme svůj souhlas mateřské škole k tomu, aby v rámci přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje našeho dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění. Svoje souhlas poskytujeme pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření.
Potvrzujeme, že údaje poskytujeme dobrovolně.

V ….....… dne .....… ……..

…….....
podpisy zákonných zástupců