ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

v Mateřské škole Eliška, Opava, příspěvkové organizaci

Adresa školy: **Elišky Krásnohorské 2543/8, 74601, Opava** **Ředitelka: Mgr. Petra Kirschnerová**	Podací razítko:
Jméno a příjmení dítěte:	
Datum narození:	
Trvalý pobyt:	
Žádám o přijetí svého dítěte k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole Eliška, Opava, příspěvkové organizaci ve školním roce ……/……	
Datum nástupu dítěte :	
ÚDAJE O ZÁKONNÉM ZÁSTUPCI DÍTĚTE	
Jméno a příjmení:	
Trvalý pobyt:	
Adresa pro doručování písemností, není-li shodná s adresou trvalého pobytu:	
Funkční osobní datová schránka:	matka: ANO – NE otec: ANO - NE
ID osobní datové schránky:	
Telefonní číslo zákonného zástupce:	
E-mailová adresa zákonného zástupce:	

POTVRZENÍ PEDIATRA

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy
2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:
   a) zdravotní
   b) tělesné
   c) smyslové
   d) jiné
3. Alergie
4. O řádném očkování podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb. O ochraně veřejného zdraví ve znění pozdějších předpisů. (Výjimku z povinného očkování představují pouze děti, pro které je předškolní vzdělávání povinné)

Dítě bylo řádně očkováno: ANO – NE z důvodu: a) je proti nákaze trvale imunní
b) nemůže se podrobit očkování pro kontraindikaci

razítko a podpis lékaře

V _____dne_____ _____

Spádová mateřská škola dítěte:	
Datum podání žádosti:	Podpis zákonného zástupce:

Údaje jsou důvěrné podle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím a zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů ve znění pozdějších předpis a Nařízení Evropského parlamentu a Rady č. 2016/679 ze dne 27. 4. 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů.