

## ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE k předškolnímu vzdělávání

### Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Trvalé bydliště: .....

.....

Kontaktní telefon: .....

E-mail: .....

Adresa pro doručování: .....

*(pokud je jiná než adresa trvalého bydliště)*

.....

### Žádám o přijetí dítěte

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: .....

Trvalé bydliště: .....

.....

k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole při Základní škole Olší, p.o., Olší 14

od školního roku 202..... / 202.....

### Prohlášení zákonného zástupce:

Potvrzuji správnost uvedených údajů.

Souhlasím, že po dobu konání zápisu bude škola zpracovávat osobní údaje mé a mého dítěte.

V .....

Dne ..... Podpis zákonného zástupce .....

## Vyjádření lékaře k očkování dítěte:

Dítě: .....

Datum narození: .....

se podrobilo všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

.....  
*Datum*

.....  
*Razítko a podpis lékaře*