**INFORMACE O DÍTĚTI - PŘIHLÁŠKA:**

**Základní údaje dítěte:**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno: |  |
| Příjmení: |  |
| Datum narození: |  |
| Rodné číslo: |  |
| Zdravotní pojišťovna: |  |

**Výukový program:**

|  |  |
| --- | --- |
| Celodenní | od………...hod. do …………...hod. |
| Polodenní | od………...hod. do …………...hod. |
| Desetidenní \* | od………...hod. do …………...hod. |

\*Lze čerpat dle potřeby v průběhu měsíce. – Následně bude upřesněno.

**Předběžný datum plánovaného nástupu:**

Beru na vědomí, že dítě musí být v době nástupu do mateřské školy řádně očkováno (vyjma dětí plnící povinnou předškolní docházku a dětí s trvalou kontraindikací).

**Adresa dítěte:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ulice: |  |
| Číslo popisné: |  |
| Číslo orientační: |  |
| Město: |  |
| Městská část: |  |
| PSČ: |  |

**ŽADATELÉ - ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI:**

**1. Zástupce:**

|  |  |
| --- | --- |
| Titul před jménem |  |
| Titul za jménem |  |
| Jméno: |  |
| Příjmení: |  |
| Vztah k dítěti: | Matka / otec / Jiné …………………..\* |
| Adresa: |  |
| Korespondenční adresa: |  |
| E-mail |  |
| Telefon |  |

\*Nehodící se škrtne

**2. Zástupce:**

|  |  |
| --- | --- |
| Titul před jménem |  |
| Titul za jménem |  |
| Jméno: |  |
| Příjmení: |  |
| Vztah k dítěti: | Matka / otec / Jiné …………………..\* |
| Adresa: |  |
| Korespondenční adresa: |  |
| E-mail |  |
| Telefon |  |

Prohlašuji, že všechny údaje uvedené v žádosti jsou pravdivé, přesné a úplné.

Zpracování osobních údajů na žádosti je nezbytné pro splnění právní povinnosti (§ 37 odst. 2 zákona č. 500/2004 Sb. a § 34 odst. 5 a 6 zákona č. 561/2004 Sb.) a správce údajů je bude zpracovávat pouze v rozsahu nezbytném pro vedené správního řízení a uchovávat po dobu stanovenou spisovým a skartačním řádem a dle dalších právních předpisů.

Rodiče dítěte byli seznámeni s Vnitřním řádem dětské skupiny.

………………………………….. …………………………………….

Datum podání žádosti Jméno / Podpis zákonného zástupce