

MATEŘSKÁ ŠKOLA LOGOPEDICKÁ,
Na Robinsonce 1646, Ostrava – Poruba,
příspěvková organizace



ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Rodiče dítěte, případně jiní zákonní zástupci

jméno a příjmení:	datum narození:
Zaměstnání (nepovinný údaj):	telefon:
e-mail:	
jméno a příjmení:	datum narození:
Zaměstnání (nepovinný údaj):	telefon:
e-mail:	
adresa trvalého bydliště:	
adresa přechodného bydliště:	

žádají o přijetí dítěte

jméno a příjmení:	
narozené:	rodné číslo:
s trvalým pobytem:	
státní občanství:	zdravotní pojišťovna:

**k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole logopedické,
Ostrava – Poruba, Na Robinsonce 1646, příspěvková organizace**

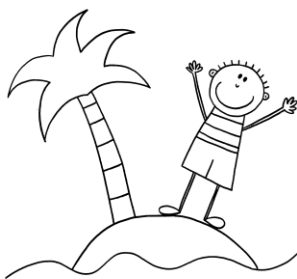
Datum nástupu dítěte k předškolnímu vzdělávání:			
Požadovaná délka docházky dítěte do MŠ ¹ : po celý měsíc	nejvýše 4 hodiny denně	nejvýše 5 dní v měsíci	
Sourozenci:	datum narození:		

V dne podpisy rodičů, případně jiných zákonných zástupců

.....

¹požadovanou variantu zakroužkujte, varianta nejvýše 5 dní v měsíci se týká pouze dětí mladších 3 let





MATEŘSKÁ ŠKOLA LOGOPEDICKÁ,

Na Robinsonce 1646, Ostrava – Poruba,
příspěvková organizace



PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Jméno a příjmení dítěte
Bydliště
Celodenní stravování
Polodenní stravování

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu včas odevzdávat příspěvky a oznámím neprodleně každou změnu, která by měla vliv na stanovení poplatků za stravování.

V.....dne.....Podpis.....

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a beru na vědomí, že mateřská škola zpracovává a eviduje osobní údaje mého dítěte. Výše uvedené osobní údaje o Vás a Vašem dítěti zpracovává mateřská škola a zřizovatel mateřské školy, tj. Moravskoslezský kraj. Osobní údaje jsou zpracovány za účelem vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace, psychologických vyšetření a pořádání mimoškolních akcí školy, dále pro úrazové pojištění dětí, provedení psychologických vyšetření. Nakládání s osobními údaji a jejich ochrana se řídí Obecným nařízením EU 679/2016/GDPR/ a Směrnici na ochranu osobních údajů.

VYJÁDRĚNÍ LÉKAŘE

Ke zdravotnímu stavu dítěte se zohledněním potřeb dítěte na speciální výchovnou péči a režim (zdravotní postižení, chronické onemocnění, odchylky v psychomotorickém vývoji):	
Bere pravidelně léky	
Možnosti účasti na akcích školy plavání, saunování, škola v přírodě	
Dítě je řádně očkováno	
Doporučuji – nedoporučuji ¹ přijetí dítěte do mateřské školy	
..... Datum Razítko a podpis lékaře

¹nehodící se škrtněte

