



Mateřská škola Rozhovice

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY

Údaje o dítěti:

- Jméno a příjmení dítěte:
- Datum narození:
- Rodné číslo:
- Státní občanství:
- Adresa trvalého bydliště:

Zdravotní stav dítěte:

- Má dítě nějaké zdravotní omezení, alergie nebo speciální potřeby?
☐ Ne
☐ Ano – specifikujte:

Údaje o zákonných zástupcích:

Zákonný zástupce č. 1:

- Jméno a příjmení:
- Vztah k dítěti:
- Adresa (pokud se liší od dítěte):
- Telefon:
- E-mail:

Zákonný zástupce č. 2:

- Jméno a příjmení:
- Vztah k dítěti:
- Adresa (pokud se liší od dítěte):
- Telefon:
- E-mail:



Mateřská škola Rozhovice

Další informace:

- Požadovaný termín nástupu:
- Má dítě sourozence v MŠ Rozhovice? ☐ Ano ☐ Ne
- Účel žádosti:
 - ☐ Pravidelná celodenní docházka
 - ☐ Polodenní docházka
 - ☐ Jiný – uveďte:

Přílohy k žádosti (zaškrtněte, co přikládáte):

- ☐ Kopie rodného listu dítěte
- ☐ Potvrzení o očkování dítěte (potvrzené pediatrem)
- ☐ Doklad o trvalém pobytu (např. OP, výpis z evidence obyvatel)
- ☐ Jiný doklad (uveďte):

Prohlášení zákonného zástupce:

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé a jsem si vědom/a právních důsledků uvedení nepravdivých údajů. Souhlasím se zpracováním osobních údajů pro účely přijímacího řízení dle platné legislativy (např. GDPR).

V, dne

Podpis zákonného zástupce:

.....