

Sedmikrásek

Lesní mateřská škola Sedmikrásek, z. s. / Babice nad Svitavou 162, 664 01
IČ: 042 26 585 / 7krasek@gmail.com / +420 737 336 660 / www.sedmikrasek.cz

Přihláška dítěte k zápisu

do Lesní mateřské školy Sedmikrásek, z.s. (dále jen LMŠ)

Jméno a příjmení dítěte:

Rodné číslo:

Datum narození:

Státní občanství: Česká republika jiné:

Místo narození:

Místo trvalého pobytu:

Jméno a příjmení zákonného zástupce komunikujícího s LMŠ:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování písemností:

Telefon na oba zz:

E-mail:

Předpokládané datum zahájení vzdělávání v LMŠ:

Počet dní v týdnu: 2 3 5

Stravovací omezení: NE ANO:.....

Souhlasím s použitím fotografií dítěte za účelem propagace LMŠ: ANO NE

Další důležité informace o dítěti:

Údaje o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání – vyjádření lékaře:

1. Dítě je zdravé a může být přijato do LMŠ: ANO NE
2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti: a. b. c. d.
 - a. zdravotní
 - b. tělesné
 - c. smyslové
 - d. jiné:.....
3. U dítěte byla zjištěna alergie na:

4. Dítě je řádně očkováno:

5. Dítě je schopno účastnit se v případě vhodného vybavení akcí LMŠ – plavání, výlety pěší i za pomoci běžných pozemních dopravních prostředků, saunování: ANO NE
6. Další důležité informace o zdraví dítěte:

V

dne

razítko a podpis ošetřujícího lékaře

U rozvedených rodičů č. rozsudku:

ze dne:

Dítě svěřeno do péče:

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:

Povinnost zákonných zástupců dítěte sdělit tučně vyznačenou část výše uvedených osobních údajů (resp. povinnost mateřské školy je vést v matrice) je stanovena v § 22 odst 3 (resp. § 28 odst. 2) zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon).

Souhlasím se shromažďováním, uchováním a zpracováním zbývajících osobních údajů obsažených v tomto formuláři LMŠ Sedmikrásek, z. s., (příp. jeho zaměstnanci) pro účely jednání o přijetí mého dítěte do LMŠ Sedmikrásek a v případě jeho přijetí i pro další evidenci v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů. Potvrzuji, že údaje poskytuji dobrovolně.

Podpisy a jména všech zákonných zástupců (obvykle obou rodičů):

V

dne
