



Základní škola a Lesní mateřská škola Čtyřlístek,

Poštovní 160 /17 353 01 Mariánské Lázně,

IČO 01407104 www.ctyrlitekml.cz ,

+420 774922122,ctyrlitekml@seznam.cz

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ DO LESNÍ MATEŘSKÉ ŠKOLY ČTYŘLÍSTEK

Jméno a příjmení dítěte:

Trvalé bydliště dítěte:

Datum narození dítěte: **Zdravotní pojišťovna:**

Národnost:

Jméno a datum narození sourozenců:

.....

Jméno a příjmení matky:

Trvalé bydliště matky:

.....

Telefon a e-mail matky:

.....

Jméno a příjmení otce:

.....

Trvalé bydliště otce:

.....

Telefon a e-mail otce:

.....

K zápisu (datum nástupu) odna počet dní.....

Dítě navštěvovalo/navštěvuje jinou mateřskou školu: ano ne

Název předškolního zařízení:

Zájem o docházku v jaké dny v týdnu?

Příchod do školky – vyzvednutí u Eko akvaria ANO – NE - VLASTNI :

.....

Podrobněji o dítěti

Zdravotní stav dítěte (prodělané vážnější choroby, operace, úrazy, užívání léků, alergie – na co, projevy, další informace):

.....
.....
.....
.....
.....

Stravování (diety):

.....

Oblíbené, důležité v životě dítěte:

.....
.....

Je něco, z čeho má dítě velké obavy?

.....

Kdo bude dítě ze školky vyzvedávat (v případě, že nepůjde o rodiče, vyplňte prosím Zmocnění k odvádění dítěte z lesní školky):

.....
.....

Prohlašuji, že zdravotní stav mého dítěte je dobrý. Pokud by se mé dítě setkalo s osobou v karanténě, budu o tom informovat průvodkyni.

Byl/a jsem seznámen/a se širším programem během doby péče o dítě a souhlasím s ním.

Uvedené údaje podléhají ochraně zejména podle zákona č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů a zákona č.365/2000 Sb., o informačních systémech veřejné správy a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

Zákonný zástupce souhlasí s uvedením osobních údajů dítěte pro potřeby lesní mateřské školy.

V Mariánských Lázních dne:

Podpis rodičů:

.....