

ŽÁDOST O PŘIJETÍ K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Žádám o přijetí mého syna/dcery/opatrovance do mateřské školy, jejíž činnost vykonává Střední škola, základní škola a mateřská škola pro sluchově postižené, Olomouc, Kosmonautů 4.

Jméno zákonného zástupce:.....

Bydliště (adresa pro doručení):.....

.....

Telefonní kontakt na zákonného zástupce:

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Bydliště:

Národnost: Státní občanství:

Jazyk, kterým dítě komunikuje:

*Dítě zatím žádnou MŠ nenavštěvovalo.

*Dítě již navštěvuje jinou MŠ – adresa:

(* nehodící se škrtněte)

Zdravotní postižení/znevýhodnění dítěte:.....

Děkuji za vyřízení žádosti.

Osobní údaje jsou zpracovávány v souladu s obecným nařízením o ochraně osobních údajů č. 2016/679. Informace o zpracování osobních údajů jsou zveřejněny na <https://www.sluch-ol.cz>.

V, dne.....

.....
podpis zákonného zástupce

Žádost formálně ověřil (vedoucí úseku):

Přílohy:

- doporučení školského poradenského zařízení
 - vyjádření odborného lékaře
-

Vyjádření ředitelky školy:

V, dne

.....
Mgr. Martina Michalíková