



Základní škola a Mateřská škola
Kamýk nad Vltavou,
příspěvková organizace

**Základní škola a Mateřská škola Kamýk nad Vltavou,
příspěvková organizace**
Kamýk nad Vltavou 141, PSČ 262 63;
tel. 318 677 113; e-mail: skola@zsmaskamyknv.cz

Registrační číslo
/ vyplní škola /

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Datum podání:
/ vyplní škola /

Jméno a příjmení dítěte:

Místo trvalého pobytu: **PSČ:**

Datum narození: **Rodné č.:** **Kód zdrav. poj.:**

Místo nar.: **Stát. příslušnost:** **Mateřský jazyk:**

Jméno a příjmení matky:

Telefon: **e-mail:**

Doručovací adresa: **PSČ:**

Jméno a příjmení otce:

Telefon: **e-mail:**

Doručovací adresa: **PSČ:**

Pokud dítě vyžaduje speciální péči, uveďte tuto skutečnost:

.....

Žádám o přijetí **k celodennímu předškolnímu vzdělávání**
/ jméno a příjmení dítěte /
do Základní školy a Mateřské školy v Kamýku nad Vltavou, příspěvkové organizace.

Informace o zpracování osobních údajů:

Správce osobních údajů uvedených v této Žádosti je Základní škola a Mateřská škola v Kamýku nad Vltavou, příspěvková organizace. Souhlasíme s tím, že osobní informace týkající se našeho dítěte budou použity pro potřeby mateřské školy, a to v souladu s ochranou osobních dat GDPR.

Prohlašuji, že údaje, které jsou uvedeny v Žádosti, jsou pravdivé.

.....

Příjmení /hůlkovým písmem/
a podpis zákonného zástupce

.....

v Kamýku nad Vltavou dne