**PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE K ZÁPISU DO MATEŘSKÉ ŠKOLY**

**ÚDAJE O DÍTĚTI**

Jméno a příjmení: …...…………………………………………………………………………………………………………………..……..

Trvalé bydliště: …...……………………………………………………………………………………………………………………..……….

Datum narození: ……………………………..………… Místo narození: …………..……………………………………………

Státní občanství: ……………………………………….. Zdravotní pojišťovna: ……………………………………………….

Jména a věk sourozenců: …………………………………………………………………………………………………………………….

**ÚDAJE O ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCÍCH**

**MATKA**

Titul, jméno a příjmení: ...………………………………………………………………………………………….………………………..

Telefon: …………………………………………… Email: ……………….……………….…………………………………………….

Zaměstnavatel: ………………………………………………………………………………………………………………..………………..

(adresa, telefon)

Nepracuje – na MD – do zaměstnání nastoupí 1) …………………………………………………………………………………

**OTEC**

Titul, jméno a příjmení: ...………………………………………………………………………………………….………………………..

Telefon: …………………………………………… Email: ……………….……………….…………………………………………….

Zaměstnavatel: ………………………………………………………………………………………………………………..………………..

(adresa, telefon)

**PROHLÁŠENÍ RODIČŮ**

Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme učitelce mateřské školy výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s níž bylo dítě ve styku.

V…………….……………….dne………………..…… ………....………………………………………………………………………..

Podpisy zákonných zástupců

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.

1) nehodící se škrtněte