Mateřská škola Blatná, Šilhova
příspěvková organizace
Šilhova 822
388 01 Blatná

tel. 383 422 980, 602 501 180

<u>Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání pro školní rok 2026 –2027</u>

Registrační číslo dítěte:…….. /přidělí MŠ/
<u>Žádám o přijetí dítěte</u>:

……
jméno a příjmení datum narození občanství

……
adresa trvalého pobytu dítěte /město,obec/ ulice č. p. PSČ

…….
název zdravotní pojišťovny, u níž je dítě pojištěno

Otec:……
jméno, příjmení trvalé bydliště E-mail

telefon ……

Matka:
……
jméno, příjmení trvalé bydliště E-mail

telefon…….

Nezaopatření sourozenci dítěte:……
jméno, příjmení datum narození

……..

jméno, příjmení datum narození

Pokud jste se zúčastnili zápisu v MŠ Šilhova i v MŠ Vrchlického, označte závaznou prioritu mateřské školy:

MŠ Šilhova ☐ **MŠ Vrchlického** ☐

Souhlasím s tím, aby osobní informace, týkající se našeho dítěte, byly využity pouze pro potřeby mateřské školy ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů ve znění pozdějších předpisů. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. ve znění pozdějších předpisů.

V ……..dne…….. …….
podpis zákonného zástupce