

Žádost na prázdninový provoz do jiné MŠ ve Valašském Meziříčí

Č.j.

Žádost přijata v MŠ dne:.....

Zákonný zástupce žadatele:

Jméno a příjmení :..... telefon.....
/ hůlkovým písmenem /

Bydliště :.....

.....
/Adresa k doručování písemností, není-li shodná s bydlištěm žadatele/ky /

žádá ředitelku MŠ Val. Meziříčí o přijetí dítěte

Jméno a příjmení **dítěte**:

Datum narození **dítěte**:

Bydliště **dítěte**.....

Zdravotní pojišťovna **dítěte**:.....

Jiná důležitá sdělení mateřské škole : alergie, zdravotní omezení dítěte, speciální vzdělávací potřeby dítěte, aj

.....

.....

k předškolnímu vzdělávání na prázdninový provoz

od **do**..... / po dobu uzavření kmenové MŠ dítěte /

Dítě má doklad lékaře k § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů

ANO x NE

Dítě je osvobozeno od úplaty za předškolní vzdělávání

ANO x NE

Dítě se zdravotním postižením

ANO x NE

.....

Podpis a razítko ředitelky kmenové MŠ dítěte

Ve Valašském Meziříčí dne :

Podpis žadatele.....

Doplňující informace k žádosti o přijetí dítěte do jiné mateřské školy k prázdninovému provozu

Jméno a příjmení **matky** : Telefon :

Bydliště:

Jméno a příjmení **otce** : Telefon :

Bydliště:

U rozvedených rodičů, jiná možnost (pěstoun, mimosoudní dohoda, ...) :

Dítě je svěřeno do péče.....

Zmocnění k odvádění dítěte z MŠ námi pověřenou osobou.

a) sourozenec

Jméno a příjmení / hůlkový písmem /

datum narození

bydliště

.....
.....

Prohlašuji, že právní úkon, jímž nezletilého pověřuji, je přiměřený jeho intelektuální a mravní vyspělosti a od převzetí dítěte přebírám veškerou odpovědnost.

b) jiná pověřena osoba

Jméno a příjmení / hůlkový písmem /

datum narození

bydliště

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

Prohlášení rodičů: Prohlašuji, že od převzetí mého dítěte výše uvedenou mnou pověřenou osobou z MŠ, přebírám veškerou odpovědnost za mé dítě. Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme ředitelce mateřské školy výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo infekční onemocnění osoby, s níž dítě přišlo do styku.

Dáváme svůj souhlas mateřské škole

/ razítko MŠ /

k tomu, aby evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla našeho dítěte ve smyslu Zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů. Souhlas poskytujeme na celé období předškolního vzdělávání dítěte a na zákonem stanovenou dobu archivace. Souhlasíme se zveřejněním fotografií našeho dítěte (*webové stránky MŠ, nástěnky, fotoalba, FB zřizovatele MŠ*). **Potvrzujeme správnost uvedených údajů na žádosti.** Bereme na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých údajů, lze kdykoliv zrušit rozhodnutí o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání k prázdninovému provozu.

Ve Valašském Meziříčí dne

Podpis zákonného zástupce dítěte:.....