**Základní škola a mateřská škola Jezernice, okres Přerov, p. o.**

Jezernice 39, PSČ 751 31, IČ: 71005633

Telefon: 581 771 752, 734 764 711, email: skola@jezernice.cz

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

**Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy od 1. 9. 2025:**

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

**Zákonný zástupce dítěte, popř. osoba, která je oprávněná účastníka řízení (dítě) v přijímacím řízení zastupovat:**

Jméno a příjmení:

Místo trvalého bydliště:

Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s místem trvalého pobytu):

Kontaktní telefon:

E-mail:

**Prohlášení o očkování dítěte:**

**Prohlašuji,** že (jméno a příjmení dítěte), nar. ,

se podrobil(a) všem **stanoveným pravidelným očkováním** podle zákona o ochraně veřejného zdraví. **Příloha: potvrzení pediatra o řádném očkování s razítkem lékaře**

Informace o zpracování osobních údajů: Základní škola a mateřská škola Jezernice zpracovává a eviduje osobní údaje a osobní citlivé údaje žáků a zákonných zástupců pro účely vedení dokumentace školy podle zák. č. 561/2004 Sb., školského zákona, v platném znění. Základní škola a mateřská škola Jezernice je správcem osobních údajů. Informace o zpracování svých osobních údajů naleznete na <https://www.skolajezernice.cz/gdpr>.

V dne

………………………………………

podpis zákonného zástupce