

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

v Mateřské škole Mokrý Lazce, příspěvkové organizaci,

od školního roku 2019/2020

Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení:	
Místo trvalého pobytu:	
Doručovací adresa:	
Telefon, mail :	

ŽÁDÁM O PŘIJETÍ MÉHO DÍTĚTE:

Registrační číslo:	
Jméno a příjmení:	
Datum narození:	
Místo trvalého pobytu:	

Datum nástupu dítěte k předškolnímu vzdělávání:	
--	--

Mateřská škola Mokrý Lazce, příspěvková organizace je správcem osobních údajů. Informace o zpracování svých osobních údajů naleznete na webových stránkách MŠ Mokrý Lazce - msmokrelazce@seznam.cz.

Se všemi podmínkami přijetí do mateřské školy jsem byl/a seznámen/a. Prohlašuji, že údaje, které jsem uvedl/a v žádosti, jsou pravdivé.

Podpis zákonného zástupce dítěte:

V Mokrých Lazcích dne: