Přírodovědná školka Rybička, Benátská 4, 128 43 Praha2, Přírodovědecká fakulta UK

**Žádost o přijetí dítěte k docházce do přírodovědné školky Rybička**

**Zákonný zástupce dítěte (uvádějte oba rodiče):**

Jméno a příjmení matky:……………………………………………………otce: ………………………………………………

Datum narození matky:………………………………………………………otce:……………………………………………...

Trvalé bydliště *(pokud se liší, uveďte adresy obou rodičů)*:.................................................

…...........................................................................................................................................

Kontaktní telefon matky:……………………..............................otce:.............................................

Tel. do zaměstnání matky:……………………………………………………otce:............................……………….

E-mail matky:…………………………………………………………………otce:………...........................................

Doručovací adresa je shodná s adresou trvalého bydliště: ANO/NE

Uveďte adresu pro doručování:…………………………………………………………………………………………………….

**Žádám o přijetí dítěte**

Jméno a příjmení dítěte:…………………………………………………………………………………………………………………

Datum narození:……………………………… r.č. ………………………………………………státní občanství..........….

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

k docházce do přírodovědné školky Rybička, Benátská 4, Praha 2

**od 1. 9. 2014 do 31. 8. 2015**

Dávám svůj souhlas Přírodovědné školce Rybička k tomu, aby v rámci přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školky, pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření. Byl jsem seznámen s kritérii pro přijetí dítěte k docházce do Přírodovědné školky Rybička.

Nedílnou součástí žádosti o přijetí k docházce do Přírodovědné školky Rybička je potvrzení dětského lékaře o povinném očkování dítěte dle ustanovení §50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.

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