**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K DOCHÁZCE**

**Dětská skupina Montessori pro děti ve věku 1-3 let**

pro školní rok ……………..

**ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE**

Příjmení, jméno: ........................................................................................................

Adresa: ……………………………………………………………………………...

Kontaktní email: ........................................................................................................

Kontaktní telefon: ........................................................................................................

**ŽÁDÁ O PŘIJETÍ DÍTĚTE**

Příjmení, jméno: ..........................................................................................................

Datum narození:............................................................................................................

Státní občanství: .................... Mateřský jazyk: .................. Zdr.pojišťovna: ................

do dětské skupiny **Montessori pro děti ve věku 1-3 let**v Opavě, jejímž provozovatelem je Montessori Opava, spolek

**od** ………………………………..................... (den, měsíc, rok)

**Dítě bude přihlášeno ke stravování v dětské skupině: ano ne**

**Informace o dítěti**

Má Vaše dítě nějaké speciální potřeby? (stravovací omezení, alergie, pitný režim, aj.)?

**Údaje o docházce**

* Žádáme o docházku \_\_\_\_\_\_\_\_\_ libovolných dny/dnů v týdnu, *dopoledne/odpoledne/celodenně* (vyplňte počet požadovaných dnů a vyberte možnost)
* Žádáme o docházku \_\_\_\_\_\_\_\_\_ fixních dny/dnů v týdnu

Prosím zaškrtněte požadované dny v týdnu:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Pondělí | Úterý | Středa | Čtvrtek | Pátek |
| dopoledne |  |  |  |  |  |
| odpoledne |  |  |  |  |  |

**Zdůvodnění žádosti (odkud jste se o nás dozvěděli, proč jste si nás vybrali a jaká máte očekávání):**

**Doplňující informace a nápady**

Zde nám můžete sdělit jakékoliv další informace či podněty

Uvedené údaje podléhají ochraně zejména podle zákona č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů a zákona č.365/2000 Sb., o informačních systémech veřejné správy a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

Zákonný zástupce souhlasí s uvedením osobních údajů dítěte pro potřeby organizace.

V …………………….., dne:................................... podpis zákonnéhozástupcedítěte