

**PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE K ZÁPISU DO MATEŘSKÉ ŠKOLY SEMÍN,**  
**OKRES PARDUBICE pro školní rok 2021/2022**

Jméno a příjmení žadatele (dítěte).....

Datum narození.....rodné číslo.....

Místo trvalého pobytu.....

Jméno a příjmení zákonného zástupce.....

Místo trvalého pobytu tohoto zástupce, popřípadě jiná doručovací adresa

.....telefon.....

Dítěti **JE x NENÍ** (hodící se zakroužkujte) diagnostikováno školským poradenským zařízením mentální, tělesné, zrakové nebo sluchové postižení, závažné vady řeči, závažné vývojové poruchy chování, souběžné postižení více vadami nebo autismus

*Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem v žádosti uvedl/a, jsou přesné a pravdivé.*

.....

Datum a podpis zákonného zástupce

**Povinné přílohy:**

1) Potvrzení lékaře o povinném očkování dítěte podle § 50 zákona o ochraně veřejného zdraví (netýká se dítěte, které plní povinné předškolní vzdělávání)

2) Kopie rodného listu dítěte

3) V případě dítěte se zdravotním postižením vyjádření školského poradenského zařízení

*Mateřská škola Semín, okres Pardubice je správcem osobních údajů. Informace o zpracování svých osobních údajů naleznete na [www.mssemin.cz](http://www.mssemin.cz)*