

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO DĚTSKÉ SKUPINY

Smilovice - Havraník

DÍTĚ

Jméno a příjmení:

Narozené:

Bytem:

ZP: mateřský jazyk: státní občanství:

ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI

Jméno a příjmení matky:

Narozena:

Bytem:

Tel: Email:

Jméno a příjmení otce:

Narozen:

Bytem:

Tel: Email:

Mám zájem o nástup do DS od (datum):

Mám zájem o docházení dítěte během letních prázdnin 2026 (i nepravidelně): ANO - NE

Beru na vědomí, že dětská skupina bude v rámci přijímacího řízení zpracovávat a evidovat osobní údaje a zvláštní osobní údaje (citlivé) mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, v platném znění a ve smyslu evropského nařízení GDPR.

V dne

Podpis zákonného zástupce: