**PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE NA PRÁZDNINOVÝ PROVOZ - 2024**

**Termín: 12.8. – 16.8. ANO NE**

 **19.8. – 23.8. ANO NE**

**Jméno a příjmení dítěte**:…………………………………… datum narození:…………….

Bydliště:…………………………………………… ……… národnost………...…………

zdravotní pojišťovna:……………………………………… RČ………………………......

Kmenová MŠ, kterou dítě navštěvuje……………………………………………………………

**Jméno a příjmení otce**:…………………………………………………………………………

telefon……………..……….. .

**Jméno a příjmení matky**:………………………………………………………………………

telefon…………………………..

Zdravotní stav dítěte – alergie, diety aj.:

Dítě je řádně očkováno **ano – ne** ( nehodící se škrtněte)

V případě, že dítě vyžaduje speciální péči, uveďte tuto skutečnost:

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

Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme učitelce mateřské školy výskyt přenosné choroby v rodině nebo v nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s níž dítě přišlo do styku.

**Rodiče jsou povinni předávat dítě učitelce do třídy a to nejdéle do 7.50h a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole na tel. č. 601333242.**

 **Provozní doba Mateřské školy je od 6:30 – 16:00 hodin**

Poučení:

Poskytnuté osobní údaje správce zpracovává v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (GDPR). V rámci správního řízení jsou osobní údaje dítěte poskytnuty zřizovateli příspěvkové organizace za účelem zpracování zápisů do základní školy v rozsahu jméno, příjmení, datum narození, místo trvalého pobytu dítěte. Zřizovatel příspěvkové organizace osobní údaje dítěte zpracovává do doby zahájení školní docházky.

V Kladně dne:……………….. podpis zákonného zástupce:……………………………………….