ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA CHRÁŠŤANY

U Školy 41

Tel. 733 683 776

Ředitelka školy: Mgr. Jana Báčová

Запит ПРО НАЙМАННЯ ДИТИНИ НА ДОШКІЛЬНІ ОСВІТИ

З дня. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . до початку обов'язкового шкільного навчання

Ім’я та прізвище заявника ................................................. ................................................. ......... ..

Поштова адреса................................................. ................. телефон ......................... ......... . ..... ……………

Ім’я та прізвище дитини ................................................................................................ …………………………………………

дата народження. ........... ……… ..... ……………. .

постійне проживання …………………………………………………………………………………………………..

до дитячого садка (назва) …………………. ………………………………………………………………………………… ................................

МЕДИЧНИЙ ЗВІТ

Дитину можна брати в садок

1. здоровий, правильно вакцинований - надати карту щеплень

2. потребує особливого догляду в зоні \*\* /

медичний

фізичний

сенсорний

інше (що)

інша важлива інформація про дитину:

Алергія, профілактика вакцинації:

Можливість брати участь у шкільних заходах

плавання, сауна, школа на природі:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \* / можливо чому б ні (алергія тощо) \*\* / відзначте відповідним чином, заповніть

................................................................ ................................................................ ...

дата підпис і печатка лікаря

УЧЕНЬ. ПРЕДСТАВНИК ДИТИНИ:

ім'я та прізвище ............................................... ........................

проживання ……………………………………………. ....................... Електронна адреса ………………………… ……………………………………………

Згода на запис особистих та конфіденційних даних

Ми даємо згоду призначеному дитячому садку на реєстрацію персональних та конфіденційних даних, включаючи номер народження нашої дитини, відповідно до всіх положень Закону № 101/2000 Зб., Про захист персональних даних та про внесення змін до деяких законів, як внесені зміни та Закон № 133/2000 Зб., Про реєстрацію населення та номери народження (про реєстрацію населення) зі змінами. Ми надаємо нашу згоду на ведення обов’язкової шкільної документації відповідно до Закону № 561/2004 Зб., Закону про освіту зі змінами, ведення необхідної медичної документації та психологічних та інших оглядів, для позакласних шкільних заходів, страхування дітей від нещасних випадків та інші пов'язані цілі з нормальною роботою школи. Ми надаємо згоду на весь період відвідування дитиною дошкільного закладу в цьому навчальному закладі та на період, передбачений законодавством, на який ця документація зберігається в ДНЗ.

Ми ознайомилися з критеріями прийому дитини до дошкільної освіти.

Ми ознайомилися з СЕП дитячого садка і беремо це до відома.

Я заявляю, що надана інформація є правильною.

У Храштянах ................................................. Підпис заявника (законний представник) ……………… ........................................ ..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* / відзначте відповідним чином, заповніть