

Informace o sourozencích dítěte

Jméno a příjmení	Datum narození
Jméno a příjmení	Datum narození
Jméno a příjmení	Datum narození
Jméno a příjmení	Datum narození

Pokud má dítě zdravotní či tělesné omezení, popřípadě vyžaduje zvláštní péči, uveďte tuto skutečnost:

Případní další sdělení:

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE:

Já, níže podepsaný zákonný zástupce dítěte uděluji tímto souhlas výše uvedené organizaci ke zpracování mnou poskytnutých osobních údajů včetně rodných čísel ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných čísel v platném znění.

Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace MŠ podle z. č. 561/2004 Sb., školského zákona v platném znění. Souhlas poskytuji po celé období docházky mého dítěte do mateřské školy a zároveň na zákonem stanovenou dobu, po kterou se dokumentace na škole archivuje. Mateřská škola se zavazuje neposkytnout tyto údaje dalším osobám a úřadům s výjimkou zákonem stanovených případů.

V Klatovech dne 2017

Podpis zákonných zástupců dítěte:

.....
.....