



PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE

K ZÁPISU DO „KRYSTÁLKU“ V MĚSTSKÉ ČÁSTI PRAHA - ČAKOVICE

Informace o dítěti

| | |
|-------------------|--|
| Jméno: | Příjmení: |
| Datum narození: | Místo narození: |
| Mateřský jazyk: | Kód zdravotní pojišťovny dítěte: |
| Státní občanství: | Navštěvovalo dítě Krystálek v předch. období: <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne |
| Přihlašuji dítě: | <input type="checkbox"/> K polodenní docházce (Cukrovarská 230/1 - Vatikán) - provozuje DDM Praha 9 <input type="checkbox"/> K celodenní docházce (Cukrovarská 115/8) - provozuje Ateliér Střípek. s. r. o. |

Bydliště dítěte (trvalý pobyt)

| | |
|-------------------|------|
| Ulice, č.p./č.o.: | |
| Město, část obce: | PSČ: |

Kontaktní údaje

| | | |
|--------|----------|-------|
| Matka: | Tel. č.: | Mail: |
| Otec: | Tel. č.: | Mail: |

Prohlášení rodiče

Prohlašuji, že výše uvedené informace jsou pravdivé a souhlasím s jejich zpracováním a uchováním za účelem přijímacího řízení do zařízení pro předškolní děti „Krystálek“ a v případě přijetí dítěte s jejich zpracováním a uchováním za účelem vedení matriky, dle platné legislativy a vnitřní směrnice GDPR zařízení pro předškolní děti „Krystálek“.

V Praze, dne

Podpis rodiče (zákonného zástupce)

Doplň provozovatel / UMČ

| | |
|-------------------------|----------------|
| K zápisu na školní rok: | Interní číslo: |
| Poznámky: | |



otisk razítka