

Registrační číslo:

Přijato dne:

Jednací číslo:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Kontaktní telefon: _____

Místo trvalého pobytu, příp. jiná adresa pro doručování:

POŽADAVEK NA ZMĚNU MATEŘSKÉ ŠKOLY V RÁMCI ORGANIZACE PRO ŠKOLNÍ ROK 2019/2020

žádám o přeřazení mého dítěte

Jméno a příjmení dítěte _____

Datum narození _____

z

mateřské školy _____

dosavadní variabilní symbol _____

do

mateřské školy _____

požadovaný datum nástupu _____

Zpracování osobních údajů v tomto dokumentu je prováděno zákonným způsobem. Tím je právní povinnost, kterou je správce povinován, a to na základě Zákona č. 500/20004 Sb. Správní řád a 561/2004 Sb. Školský zákon. Veškerá práva a povinnosti vyplývající ze zpracování osobních údajů je možno najít na adrese organizace www.skolky.koprivnice.org na GDPR.

V Kopřivnici dne _____ Podpis zákonného zástupce: _____