**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

Podle ustanovení § 34 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném

a jiném vzdělávání (školský zákon) ve znění pozdějších předpisů žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole, jejíž činnost vykonává Základní škola a mateřská škola Suchdol nad Odrou, příspěvková organizace k datu: 01. 09. 2025

**1. Jméno a příjmení dítěte**:

rodné číslo:

datum narození:

státní občanství:

místo narození:

trvalý pobyt:

PSČ:

**2. Jméno a příjmení zákonného zástupce:**

trvalý pobyt (1):

PSČ:

doručovací adresa (2):

PSČ:

kontaktní telefon:

e-mail:

3. Požadovaná délka docházky: celodenní

4. Ve školním roce 2025/26 bude docházet do zdejší mateřské školy sourozenec ANO  NE

5. Řádné očkování výše uvedeného dítěte dokládám potvrzením dětského lékaře o očkování a zdravotním stavu dítěte ANO

NE, dodám do :

Veškeré údaje, které jsem v žádosti uvedl(a), jsou přesné, pravdivé a úplné.

Místo:

Datum:

Podpis zákonného zástupce:

*S uvedenými osobními údaji bude správce nakládat výhradně v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, v platném znění, a 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 a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů).*

*Poznámky:*

*(1) – vyplňte, jen pokud je místo trvalého pobytu zákonného zástupce odlišné od trvalého pobytu dítěte*

*(2) – vyplňte, jen pokud je doručovací adresa odlišná od místa trvalého pobytu zákonného zástupce*