



Žádost o přijetí dítěte do mateřské školy

č. j.:

č. r.:

Rodiče dítěte, jiní zákonní zástupci

Jméno a příjmení:

Adresa:

Doručovací adresa:

Kontaktní e-mail:

Kontaktní telefon:

**žádají o přijetí dítěte k celodennímu předškolnímu vzdělávání ve školním roce
2024/2025**

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa trvalého pobytu:

Datum narození:

Rodné číslo dítěte:

*Rodiče dítěte, jiní zákonní zástupci, udělují **informovaný souhlas se zpracováním osobních údajů dítěte a zákonných zástupců** pro urychlení a zefektivnění komunikace pro vydání pravomocného rozhodnutí o přijetí/nepřijetí dítěte do MŠ: **ANO/NE***

V Lelekovicích dne

podpis zákonných zástupců