



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
2026/2027**

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
(datum zápisu do MŠ)

podpis zákonných zástupců

**vyplňujte čitelně*