**Základní škola a Mateřská škola Hradištko, okres Nymburk**

Č.j.:

Reg. č.:

Přijala dne:

**Žádost o přijetí dítěte k  předškolnímu vzdělávání**

**Žádost o přijetí dítěte**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení dítěte:** | |
| Datum narození: | Rodné číslo: |
| Zdravotní pojišťovna: | Místo narození: |
| Trvalé bydliště: | |
| Státní příslušnost: | Mateřský jazyk: |

**do mateřské školy Hradištko, příspěvková organizace Základní škola a Mateřská škola Hradištko, okres Nymburk od 1.9.2020**

**Požadovaná docházka od 01.09.2020/**nehodící se škrtněte**/**

|  |  |
| --- | --- |
| Celodenní | \* Ano – Ne |
| Polodenní | \* Ano – Ne |

**Identifikační údaje žadatele:**/zákonný zástupce dítěte/:

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení:** | |
| Telefon: | e-mail: |
| Trvalé bydliště: | |
| Doručovací adresa/pokud se liší od trvalého bydliště/: | |

**Označení správního orgánu:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ředitel : jméno a příjmení | Mgr. Marcela Šteffková |
| Adresa právnické osoby, která vykonává činnost mateřské školy | Základní škola a Mateřská škola Hradištko, okres Nymburk, Hradištko 86, 289 12 Sadská |

**Prohlášení rodičů:**

* prohlašuji, že jsem zákonným zástupcem tohoto dítěte
* prohlašuji, že jsem byl/a seznámena s kritérii pro přijímání dětí do MŠ, s termínem, kdy se mohu vyjádřit k podkladům rozhodnutí před jeho vydáním
* tímto zároveň přihlašuji své dítě ke stravování v MŠ
* dávám souhlas MŠ v rámci přijímacího řízení ke zpracování a evidenci osobních a citlivých údajů (GDPR)

V ………………… dne…………… ……………………………………..

Podpis zákonného zástupce dítěte