**1. MATEŘSKÁ ŠKOLA JINDŘICHŮV HRADEC, RŮŽOVÁ 39/II, 377 01**

 Tel. 384 361 488 e-mail:skolkaruzova@seznam.cz

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

*na základě zákona č. 561/2004 Sb. (školský zákon), a v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů a v souladu čl. 6 (1) c) 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)*

**ČÍSLO ŽÁDOSTI:…………** (vyplňuje MŠ)

**MŠ Růžová / MŠ Pod Kasárny (označte)**

Jméno a příjmení dítěte…………………………………………………………………

Datum narození…………………………………………………………………………

Trvalé bydliště………………………………………………………………………….

k docházce: \*celodenní \*polodenní *\** se speciální péčí

S nástupem do MŠ od:………………………………………

Jméno a příjmení zákonného zástupce…………………………………………………

Adresa trvalého bydliště………………………………………………………………..

Adresa přechodného bydliště (pro doručení)…………………………………………..

telefon…………………e-mail:………………..…….………mobil:………..………...

 ………………………………………….

 *podpis zákonného zástupce*

***Vyplňuje MŠ:***

*Datum přijetí žádosti:………………………………..podpis…………………………………*