



**Základní škola a mateřská škola Svitavy,
náměstí Míru 73, 568 02 Svitavy**

Registrační číslo: _____

Vyplní mateřská škola

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Žádám o přijetí dítěte: _____, nar. dne _____

trvale bytem _____
k předškolnímu vzdělávání v **ZŠ a MŠ Svitavy, náměstí Míru 73, 568 02 Svitavy, odloučené pracoviště Marie Majerové 1910/13, 568 02 Svitavy** ve školním roce **2026/2027**.

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení: _____, nar. dne: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Doručovací adresa (je-li jiná než trvalý pobyt): _____

E-mail: _____, tel.: _____

Věk dítěte k 1.9.2026: _____

Sourozenec v MŠ Majerové *: ☐ NE ☐ ANO: Jméno a třída: _____

Celodenní provoz *: ☐ NE ☐ ANO *Hodící se zaškrtněte

Čestně prohlašuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé a úplné. Svým podpisem potvrzuji, že jsem byl/a poučen/a o tom, že touto mou žádostí je ve smyslu § 44, odst. 1 zák. č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů (dále jen: „správní řád“) zahájeno správní řízení v předmětné věci. V souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady EU č. 2016/679 – GDPR o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů dávám svůj souhlas pro zpracování osobních údajů (telefonický kontakt a email), které jsou nezbytné pro práci školy v době mimořádného opatření a v rozsahu nezbytném pro naplnění stanoveného účelu: Přijetí k předškolnímu vzdělávání.

Datum a místo

podpis zákonného zástupce dítěte