

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**  
**v Základní škole a Mateřské škole prof. JUDr. Karla Engliše Hrabyně,**  
**příspěvková organizace,**

**od školního roku 2024/2025**

**Zákonný zástupce dítěte**

<b>Jméno a příjmení:</b>	
<b>Místo trvalého pobytu:</b>	
<b>Doručovací adresa:</b>	
<b>Telefon, mail :</b>	

**ŽÁDÁM O PŘIJETÍ MÉHO DÍTĚTE:**

<b>Registrační číslo:</b>	
<b>Jméno a příjmení:</b>	
<b>Datum narození:</b>	
<b>Místo trvalého pobytu:</b>	

<b>Datum nástupu dítěte k předškolnímu vzdělávání:</b>	
------------------------------------------------------------	--

Základní škola a Mateřská škola Hrabyně prof. JUDr. Karla Engliše, Hrabyně, příspěvková organizace je správcem osobních údajů. Informace o zpracování svých osobních údajů naleznete na webových stránkách ZŠ a MŠ Hrabyně – [www.hrabyne-skola.cz](http://www.hrabyne-skola.cz).

Se všemi podmínkami přijetí do mateřské školy jsem byl/a seznámen/a. Prohlašuji, že údaje, které jsem uvedl/a v žádosti, jsou pravdivé.

Podpis zákonného zástupce dítěte:

V Hrabyni dne: