**Zákonný zástupce**

jméno a příjmení:

bydliště:

datum narození:

místo pobytu, popř. jinou adresu pro doručování:

kontaktní údaj pro doručení identifikačního kódu *(telefon, email)*:

**Základní škola a Mateřská škola, Šanov, okres Znojmo, příspěvková organizace**

**Žádost**

Podle ustanovení § 36, odstavce 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

**žádám o přijetí k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole v Šanově od školního roku 2025/2026**

jméno dítěte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ datum narození\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

místo trvalého pobytu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vaše osobní údaje zpracováváme v souladu s Obecným nařízením EU č. 2016/679 o ochraně osobních údajů. Blíže se dozvíte na webových stránkách školy http://www.zssanov.cz/.

 podpis žadatele místo pro podací razítko

***Přílohy (doložte, prosím, k této žádosti):***

*- přihláška k zápisu do MŠ,*

*- kopie rodného listu,*

*- evidenční list pro dítě v MŠ opatřené vyjádřením od lékaře.*