

**Žádost o přijetí k předškolnímu vzdělávání**  
do mateřské školy, jejíž činnost vykonává Základní škola a mateřská škola Osová Bítýška

<b>1) Žadatel (dítě)</b>		
Jméno a příjmení:		
Datum narození:		
Místo trvalého pobytu:		
<b>2) Zastoupený zákonným zástupcem (matka nebo otec):</b>		
Jméno a příjmení:		
Místo trvalého pobytu:		
<b>Telefon:</b>	<b>e-mailová adresa:</b>	
<b>3) Správní orgán:</b>		
ředitel školy:	Mgr. Milan Malý	
název školy:	Základní škola a mateřská škola Osová Bítýška	
adresa školy:	Osová Bítýška 246, 594 53	
<b>4) potvrzení od lékaře (jen děti narozené po 31. 8. 2020)</b>		
Dítě je řádně očkováno dle očkovacího kalendáře		
Dítě je zdravé a způsobilé k docházce do MŠ		
<b>V</b>	<b>dne</b>	<b>razítko a podpis lékaře</b>

Žádám podle § 34 zákona č. 561/2004 Sb. o přijetí od 1. 9. 2025 k předškolnímu vzdělávání do Základní školy a mateřské školy Osová Bítýška (nehodící se škrtněte)

- k celodenní
- polodenní
- omezené docházce

Zdravotní postižení: ANO NE

\*nehodící se škrtněte – v případě, že dítě má zdravotní postižení, doložte prosím k žádosti o přijetí k předškolnímu vzdělávání písemné vyjádření školského poradenského zařízení, popřípadě také registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost

Údaje jsou důvěrné podle zákona č. 256/1992 Sb., o ochraně osobních údajů v informačních systémech, zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím a zákona č. 10/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů.

Souhlasím se zpracováním osobních údajů v souladu s nařízením EU GDPR (General Data Protection Regulation).

V ..... dne.....

Podpis zákonného zástupce