**Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání na MŠ Tábor, Kollárova 2497 + odloučená pracoviště Vančurova 2205, A.Kančeva 2628**

Reg.č. …………….. Počet bodů: ……………….

**1. Zákonný zástupce dítěte :**

***-  jméno a příjmení:………………………………………...……….……..….***

* ***místo trvalého pobytu:……………………………………………..……...***
* ***místo současného pobytu:……………………………………………..…..***
* ***kontaktní telefon: ………………………………………………………....***
* ***e-mailová adresa: ……………………… ID adresa ……………………...***

**2. Ředitel školy :**

*- jméno a příjmení:  Mgr.Vlasta Vychodilová*

*- škola: Mateřská škola Tábor, Kollárova 2497*

***Žádám o přijetí syna / dcery:…...……...………………..…………….………***

***-  datum a místo narození:………………………………………………..…..***

***- adresa trvalého pobytu: ……………………………………………………***

***k předškolnímu vzdělávání na školní rok :*** **2024 / 2025**

***Čestné prohlášení :***

Prohlašuji, že syn / dcera se podrobil(a) všem stanoveným pravidelným očkování podle zákona o ochraně zdraví :   **ANO   / NE**

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas mateřské škole k tomu, aby pro účely přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů          v platném znění a Evropského nařízení ke GDPR. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje.

*V Táboře dne :* …………………… …………………………………………….

*Podpis zákonného záístupce*