**Mateřská škola Orlová – Lutyně Na vyhlídce 1143 okres Karviná,**

**příspěvková organizace**

**se sídlem Na Vyhlídce 1143, 735 14 Orlová - Lutyně**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*č.j.*

*spis.značka:*

*datum přijetí žádosti:*

**Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání.**

Žádám o přijetí svého dítěte …………………………………………………………

narozeného ………………………………………...

trvalý pobyt ………………………………………………………………………….

k celodennímu předškolnímu vzdělávání s datem nástupu od: ………………….

* **Mateřská škola Orlová – Lutyně Lesní 859**
* **Mateřská škola Na Vyhlídce 1143**
* **Mateřská škola Kpt. Jaroše 762**

(uveďte pořadí1-3)

Žadatel zastupující nezletilého (rodič, zákonný zástupce):

jméno a příjmení …………………………………………………………………….

datum narození ………………………………………………………………………

trvalý pobyt …………………………………………………………………………..

kontakty (telefon, e-mail) …………………………………………………………...

Adresa pro doručování písemností, není-li shodná s adresou trvalého pobytu:

……………………………………………………………………………………………

Dávám svůj souhlas, aby výše uvedená škola v rámci přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č.561/2004 Sb., školského zákona v platném znění.

V Orlové, ……………………………………

Podpis žadatele (zákonného zástupce dítěte) …………………………………

**Žádosti je přiděleno registrační číslo:** ………………………………………………