

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

**v Základní škole a Mateřské škole prof. JUDr. Karla Engliše Hrabyně,
příspěvková organizace,**

od školního roku 2025/2026

Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení:	
Místo trvalého pobytu:	
Doručovací adresa:	
Telefon, mail :	

ŽÁDÁM O PŘIJETÍ MÉHO DÍTĚTE:

Registrační číslo:	
Jméno a příjmení:	
Datum narození:	
Místo trvalého pobytu:	

Datum nástupu dítěte k předškolnímu vzdělávání:	
--	--

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.

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: