**Základní škola a Mateřská škola Lom, okres Most, příspěvková organizace, Vrchlického 372, 435 11 Lom**

tel.: 731 659 574; e-mail: ms.lom-loucna@seznam.cz

**Žádost o zpětvzetí žádosti o přijetí dítěte**

**k předškolnímu vzdělávání**

do mateřské školy, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola Lom, okres Most,

příspěvková organizace.

**Jméno a příjmení zákonného zástupce nebo fyzické osoby,** která osobně pečuje o dítě

v pěstounské péči, která bude účastníka řízení (dítě) v přijímacím řízení zastupovat:

……………………………………………………………………………………..……

**Datum narození:** ………………………………………………………………………

**Místo trvalého pobytu**

**(popřípadě jiná adresa pro doručování):** …………………………………………….

 .……………………………………………

V souladu s ustanovením § 45 odst. 4 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, v platném znění,

beru zpět svou žádost o přijetí k předškolnímu vzdělávání, které bylo přiděleno registrační číslo:

……………………………………

**Jméno a příjmení dítěte:** …………………………………………………………..…

**Datum narození:** ………………………………………………………………………

**Místo trvalého pobytu**

**(popřípadě jiná adresa pro doručování):** ………………………………………………

*Dávám svůj souhlas mateřské škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a*

*osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů̊, v platném znění.*

V ……………………………………… dne…………………

Podpis žadatele: ………………..……………………………..

Doručení zpětvzetí žádosti dne:………………………………

**POUČENÍ:**

**Proč mám podepsat zpětvzetí?**

**Jde o potvrzení vašeho skutečného zájmu o umístění svého dítěte v konkrétní mateřské škole a zároveň o projev solidarity s ostatními rodiči, protože podpisem zpětvzetí uvolníte v ostatních mateřských školách místa pro jejich děti.**