****

**Přihláška pro zájemce o přípravné kurzy k přijímacím zkouškám konané v období leden až duben 2025**

**Jméno a příjmení:**

**Datum narození:**

**Škola, třída:**

**Bydliště:**

**Mám zájem o kurz (oba, JČ, Ma):**

**E-mail** zákonného zástupce**:**

**Telefon** zákonného zástupce:

Vyplněnou přihlášku zašlete e-mailem nebo v papírové podobě do 30. 11. 2024.

**Kontakt**: Mgr. Lenka Zychová, Základní škola a gymnázium Vítkov, příspěvková organizace, Komenského 754, 749 01 Vítkov, e-mail: lenka.zychova@zsgvitkov.cz, telefon: 556 303 375.

Dávám výslovný souhlas se zpracováním výše uvedených údajů o mém dítěti (GDPR v platném znění) po dobu konání přípravných kurzů.

Podpis zákonného zástupce: ………………………………………..

Podpis zájemce o přípravný kurz: ………………………………………..

Datum: …………………………………………