

Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání

Údaje o dítěti:

Příjmení:		Jméno:	
Narozen(a):	Místo:	Okres:	
Rodné číslo:			
Státní příslušnost: 1. občan ČR* 2. cizinec – občan EU* 3. cizinec s trvalým pobytem v ČR* 4. cizinec s přechodným pobytem v ČR*		U cizinců číslo cestovního dokladu:	
Bydliště trvalé: (adresa pro doručování)	PSC:	Místo:	Ulice, č.p.
Adresa pro doručování (pokud je jiná než trvalé bydliště)	PSC:	Místo:	Ulice, č.p.
Dětský lékař:			
Mateřská škola (adresa):			
Odklad školní docházky:	ano / ne*	Dodatečný odklad:	ano / ne*
Žádost o přijetí k plnění povinné školní docházky před dosažením šestého roku dítěte: ano / ne*			

Údaje o zákonných zástupcích:

OTEC			
Příjmení a jméno (titul):			
Bydliště trvalé:	PSC:	Místo:	Ulice, č.p.
Adresa pro doručování (pokud je jiná než trvalé bydliště)	PSC:	Místo:	Ulice, č.p.
Telefon:	e-mail:		
Zaměstnání:			

MATKA			
Příjmení a jméno (titul):			
Bydliště trvalé:	PSC:	Místo:	Ulice, č.p.
Adresa pro doručování (pokud je jiná než trvalé bydliště)	PSC:	Místo:	Ulice, č.p.
Telefon:		e-mail:	
Zaměstnání:			

Důležité informace o dítěti:

Celkový zdravotní stav, postižení, obtíže: vada zraku x vada sluchu x vada řeči x LMD x alergie x astma x epilepsie x diabetes x dietní omezení apod. * (uveďte podrobnosti):
Dítě je: pravák x levák x užívá obě končetiny stejně*
Dítě umí před vstupem do školy: číst x psát x počítat*
Zvláštní nadání:
Údaje o dítěti, které považujete za důležité:

*hodící se zakroužkujte

Zapsané údaje souhlasí s rodným listem dítěte a s dokladem totožnosti zákonného zástupce.

Dávám svůj souhlas základní 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 údajů v platném znění a Evropského nařízení ke GDPR. Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence rizikového chování pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb. Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého dítěte, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení jeho zdraví. 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, pořádání mimoškolních akcí školy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy. 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. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. a Evropského nařízení ke GDPR.

V Háji ve Slezsku-Lhotě dne:

 Podpis zákonného zástupce / zákonných zástupců

 Podpis pověřené osoby