Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání (do 1. ročníku)

# 1/ Informace o dítěti:

* jméno a příjmení: …………………………………………………………………………………………………..…..
* datum narození: ……………………………. rodné číslo: ………………………………….......................
* místo narození: ………………………….. okres: ………………………….. st. občanství: ……………...
* místo trvalého pobytu: …………………………………………………………………………………………….…
* další podstatné informace (sourozenec, zdravotní stav):

……………………………………………………………………………………………………………………………..…...

* zdravotní pojišťovna: ………………… mateřská škola: …………………………………………………….
* bude využívat: školní družinu: ANO – NE obědy v jídelně: ANO - NE

# 2/ Informace o zákonných zástupcích:

* **otec:**
* jméno a příjmení: ………………………………………………………..................................................
* místo trvalého pobytu: ………………………………………………………., telefon: ………………….……
* adresa pro doručování písemností: ……………………………………………………….........................

# matka:

* jméno a příjmení: ……………………………………………………………………………………………..……….
* místo trvalého pobytu: ……………………………………………………..…, telefon: ……………………..
* adresa pro doručování písemností: ……………………………………………………….........................

# 3/ Informace o škole, kde je dítě zapisováno:

* ředitelka školy: Mgr. Martina Štěchová, Základní škola a Mateřská škola Zubčice

# 4/ Vlastní žádost:

Žádám o přijetí k povinné školní docházce

(jméno a příjmení dítěte)

do **Základní školy a Mateřské školy v Zubčicích** od školního roku ………………………..

Dávám svůj souhlas Základní škole a Mateřské škole Zubčice k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb. o evidenci obyvatel a rodných číslech v platném znění. 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, mimoškolní akce školy jako školní výlety, školy v přírodě a lyžařské kurzy, úrazové pojištění žáků a pro jiné účely související s běžných 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. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Byl

jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb., v platném znění, zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat a to i bez udání důvodů.

V ………………………………………………………. dne ………………………. Podpis zákonného zástupce: ………………………………………….... Ověřil: ………………………………………………………………………...……