



Základní škola a Mateřská škola Zubčice
Zubčice 45, 382 32 Velešín
Tel.: +420 606 045 511
E-mail: reditel@zs Zubcice.cz
IČ: 75001438

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 (vzdálenost školy od bydliště, 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



Základní škola a Mateřská škola Zubčice
Zubčice 45, 382 32 Velešín
Tel.: +420 606 045 511
E-mail: reditel@zszubcice.cz
IČ: 75001438

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 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. 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: