

## **Žádost o přijetí dítěte k povinné školní docházce základnímu vzdělávání pro školní rok 20\_\_/20\_\_**

**Žadatel:**

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_ datum narození: \_\_\_\_\_

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_ datum narození: \_\_\_\_\_

Adresa trvalého bydliště (dle OP): \_\_\_\_\_

Adresa pro doručování písemností: \_\_\_\_\_

**Správní orgán, jemuž je žádost doručována:**

Základní škola a Mateřská škola Nove Sedlo,  
okres Louny příspěvková organizace  
Hlavní 6, Nové Sedlo  
438 01 Žatec

**Žádost**

Podle ustanovení § 36, odstavce 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) v platném znění

**přihlašuji k zápisu k povinné školní docházce v Základní škole a Mateřské škole Nové Sedlo, okres Louny příspěvkové organizaci Hlavní 6 Nové Sedlo, 438 01 Žatec, pro školní rok 20\_\_/20\_\_ své dítě:**

jméno dítěte: \_\_\_\_\_

datum narození: \_\_\_\_\_ r. č.: \_\_\_\_\_ zdravotní pojišťovna: \_\_\_\_\_ státní příslušnost: \_\_\_\_\_

trvalé bydliště: \_\_\_\_\_

Byl jsem poučen o možnosti odkladu školní docházky.

Zároveň svým podpisem stvrzuji, že jsem byl(a) poučen(a) o zápisu dítěte k povinné školní docházce, souhlasím s účastí svého dítěte při zápisu.

Zákonní zástupci dítěte/žáka se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (přestupu do jiné základní školy, s odkladem školní docházky aj.) bude vyřizovat **zákonný zástupce (jméno a příjmení):** \_\_\_\_\_

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a 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 ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR. Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblastí 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 ve smyslu Evropského nařízení GDPR.

V Novém Sedle dne \_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

(údaje školy)

<b>Podací razítko</b>	
Základní škola a Mateřská škola Nové Sedlo, okres Louny příspěvková organizace	
Datum doručení	20__ /20__
Číslo jednací	
Počet listů	1
Počet listů/ příloh	/0