

Základní škola a mateřská škola Staré Ždánice, okres Pardubice

Staré Ždánice 33, 533 44, tel.: 466 981 229, 739455250 e-mail: zsstarezdanice@gmail.com

Reg. číslo / č.j.

Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání a zápisový list

Jméno dítěte:.....

Datum narození:.....Místo narození:.....

Rodné číslo:.....Státní občanství:.....Zdravotní pojišťovna:.....

Místo trvalého pobytu dítěte:.....

Adresa pro doručování pošty, pokud je jiná:.....

Zákonní zástupci dítěte:.....matka /jméno, telefon/

.....otec /jméno, telefon/

E-mail:.....

Info o dítěti - navštěvuje MŠ /kterou/:.....

- nastupuje v řádném termínu.....ano x ne

- je po odkladu šk. docházky.....ano x ne

- navštěvuje logopedii.....ano x ne

Zdravotní stav:.....

Další informace:.....

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

**Žádám o přijetí mého dítěte k základnímu vzdělávání v ZŠ a MŠ Staré Ždánice, okres Pardubice
příspěvková organizace, od školního roku**

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání bude
vyřizovat **zákonný zástupce:**

.....(jméno a příjmení)

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. Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat školní 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 propagačním materiálu 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. Seznámil jsem se s termínem, kdy se mohu vyjádřit k podkladům rozhodnutí /"nahlížení do spisu"/. **Byl/a/ jsem seznámen/a/ se způsobem oznámení rozhodnutí o přijetí.**

Beru na vědomí, že z důvodu vyrovnaných počtů žáků ve třídě si škola vyhrazuje právo na zařazení žáků do jednotlivých tříd.

Ve Starých Ždánicích dne:.....

.....
podpis zák. zástupce dítěte