

Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání pro školní rok text./ text.

Žadatel: zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

Datum narození: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

Místo pobytu: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

Adresa pro doručování:* Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

*Vyplňte pouze v případě, že se neshoduje s adresou trvalého pobytu

Správní orgán, jemuž je žádost doručována:

Základní škola a Mateřská škola Střítež, okres Frýdek-Místek, příspěvková organizace

Podle ustanovení § 36, odstavce 4 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 na Základní škole Střítež

Jméno a příjmení dítěte: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

Datum narození dítěte: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

Místo pobytu dítěte (včetně PSČ): Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

Byl/a jsem poučen/a o možnosti odkladu školní docházky. Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení):

Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

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 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 propagačním materiálu školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytuji a 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 Evropského nařízení ke GDPR.

V Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text., dne zadejte datum., podpis žadatele:

Podací razítko

ZŠ a MŠ Střítež, okr. F-M, p.o.

Datum doručení 20__

Číslo jednací /20__

Počet listů __

Počet listů příloh __