



ŽÁDOST o přijetí k plnění základního vzdělávání

Na základě § 49 odst. 1 zákona 561/2004 Sb. žádám o přijetí dítěte k plnění základního vzdělávání od dne v ročníku Základní školy a mateřské školy Proseč.

Adresa školy, ze které dítě odchází:

Dítě:

Jméno a příjmení, datum narození

místo narození, bydliště

Zákonní zástupci:

Otec:

Jméno a příjmení, telefon

bydliště

kontaktní adresa (je-li odlišná od bydliště)

Matka:

Jméno a příjmení, telefon

bydliště

kontaktní adresa (je-li odlišná od bydliště)

Doplňující informace:

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 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 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.

V dne Podpis zákonného zástupce: