

Základní škola a mateřská škola Drnholec, okres Břeclav, příspěvková organizace,

Svatoplukova 277/2, 691 83 Drnholec

Tel: 519 519 281, E-mail: jana.kalandrova@zsamsdrnholec.cz, IČO: 70282790

Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání

Údaje jsou důvěrné dle zákona 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů

Zákonní zástupci dítěte:

otec:

Místo trvalého pobytu:

matka:.....

Místo trvalého pobytu:

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:

.....

Žádám o přijetí (jméno dítěte) k povinné školní docházce do Základní školy a mateřské školy v Drnholci ve školním roce **2017/2018**.

Datum a místo narození dítěte:

Rodné číslo: **Státní občanství:**.....

Bydliště:.....

Zdravotní stav: **Zdravotní pojišťovna:**

Navštěvovalo dítě mateřskou školu? ano – ne

Nastupuje dítě do školy v řádném termínu? ano - ne
(uveďte důvody odkladu)

.....

Další údaje o dítěti, které považujete za důležité

.....

Kontaktní osoba pro případ mimořádné události

Telefon

Byl jsem seznámen srozumitelnou formou s výstupy pod názvem Desatero pro rodiče, které vychází z RVP PV a jsou předpokladem úspěšného zvládnutí první třídy.

Byl jsem poučen o možnosti odkladu školní docházky.

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. 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.

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.

Datum:

.....
podpis zákonného zástupce

Totožnost ověřena podle OP č: