

Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání

z důvodu:.....

Žadatel:

Jméno a příjmení - matka otec:

Datum narození - matka otec:

Trvalý pobyt - matka

- otec.....

Žádám o přijetí syna /dcery

nar. dne....., RČ:.....,

k plnění povinné školní docházky na ZŠ a MŠ Dolní Habartice, p. o., Dolní Habartice 152,

405 02 a to od:.....

Ročník školní docházky (třída) ve školním roce.....

Adresa původní školy:.....

Doplňující informace k žádosti:

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 článků pro noviny, které zpracovává škola 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.

Dne:

podpis zákonného zástupce: