



Registrační číslo pro přijetí: \_\_\_\_\_ Číslo jednací: \_\_\_\_\_

## ŽÁDOST O PŘIJETÍ K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Žádám o přijetí dítěte:

Jméno a příjmení \_\_\_\_\_ Datum narození \_\_\_\_\_

Rodné číslo \_\_\_\_\_ Místo narození \_\_\_\_\_

Státní občanství \_\_\_\_\_ Trvalý pobyt \_\_\_\_\_

Bude navštěvovat ŠD \_\_\_\_\_ Výslovnost – jaký problém \_\_\_\_\_

Zdravotní stav, postižení, obtíže \_\_\_\_\_

Údaje o předchozím vzdělávání žáka (MŠ) \_\_\_\_\_

Sourozenci: jméno, třída \_\_\_\_\_

Zdravotní pojišťovna \_\_\_\_\_ Velikost školního trička: \_\_\_\_\_

1. zákonný zástupce \_\_\_\_\_ Datum narození \_\_\_\_\_

Bydliště (pokud je odlišné) \_\_\_\_\_

Telefon do bytu \_\_\_\_\_ do zam. \_\_\_\_\_ mobil \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

2. zákonný zástupce \_\_\_\_\_ Datum narození \_\_\_\_\_

Bydliště (pokud je odlišné) \_\_\_\_\_

Telefon do bytu \_\_\_\_\_ do zam. \_\_\_\_\_ mobil \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

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. 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.

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 výukou anglického jazyka od 1. třídy.

Souhlasím se zveřejňování údajů, prací mého dítěte a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy.

Souhlasím s provozem kamerového systému se záznamovým zařízením v prostorách chodeb a šaten školy.

Tyto souhlasy 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.

V Litovli dne \_\_\_\_ ledna 2012

Zapsal/a \_\_\_\_\_ Podpis zákonných zástupců \_\_\_\_\_