Základní škola Litovel, Jungmannova 655 *www. zsjl.cz*
Tel: +420 585 341 391 *reditel@zsjl.cz*

Číslo registrační: Číslo jednací:

ŽÁDOST O PŘIJETÍ K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Žádám o přijetí dítěte:

Jméno a příjmení _____ Datum narození_____

(dle data narození – zvolit 1 možnost – po odkladu – v řádném termínu – zaškolení před dovršením 6 let)

Místo narození _____ Rodné číslo _____ Zdr. pojišťovna _____

Trvalý pobyt _____

Bude navštěvovat ŠD ANO/NE (nevyhovující škrtněte, případně smažte)

Údaje o předchozím vzdělávání žáka (MŠ) _____
Velikost školního trička: 110 – 116 (6 let) 122 – 128 (7 – 8 let) 132 – 140 (9 – 11 let)
152 (13 let = vel. S) (správné zakroužkujte nebo umažte nevyhovující, myslete na nadčasovost)

Dle rodného listu dítěte:

1. zákonný zástupce (matka)_____

Bydliště _____

Kontaktní telefon_____

Kontaktní email: _____

Dle rodného listu dítěte:

2. zákonný zástupce (otec) _____

Bydliště _____

Kontaktní telefon_____

Kontaktní email: _____

Zastupuje-li dítě jiná osoba než jeho zákonný zástupce, musíte zároveň s žádostí o přijetí doložit své oprávnění dítě zastupovat.

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 pracovat speciální pedagog, školní psycholog, výchovný poradce, školní metodik prevence 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.

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/a jsem poučen/a o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. Zákon o ochraně osobních údajů.

Seznámil/a jsem se se školním řádem, provozním řádem školní družiny a vnitřním řádem školní výdejny.

Pokud dítě nežije s oběma zákonnými zástupci, dohodli se zákonní zástupci dítěte, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (přestupu do jiné základní školy, s odkladem školní docházky aj.) bude vyřizovat zákonný zástupce – _____ (tiskacím písmem)

V Litovli dne _____ 20__ Podpis zákonných zástupců: