

Žadatel:

(jméno, příjmení, datum narození a místo pobytu, popř. jinou adresu pro doručování):

Správní orgán, jemuž je

žádost doručována: Základní škola Vejvanovice, okres Chrudim.

Podle ustanovení § 36, odstavce 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

přihlašuji k zápisu k povinné školní docházce na Základní škole Vejvanovice, okres Chrudim

jméno dítěte _____ datum narození _____

místo pobytu _____

Byl jsem poučen o možnosti odkladu školní docházky.

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):.....

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 propagačním 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. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. v platném znění.

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce

.....

Dítě:

Příjmení:..... **Jméno:**.....

Datum narození:..... **Místo narození:**.....

okres:..... **Rodné číslo:**.....

Zdravotní pojišťovna:.....

Bydliště:.....

ulice:.....**č.p.**.....

PSČ:.....

Zdravotní stav - vady a omezení:.....

alergie:.....

Dítě navštěvovalo MŠ ano – ne **kde?** _____

Dítě bude navštěvovat školní družinu ano – ne

Dítě bude chodit na obědy ano - ne

Rodiče žádají o odklad školné docházky ano - ne

Rodiče :

Otec

Jméno a příjmení:.....

Bydliště:..... **telefon:**.....

Matka

Jméno a příjmení:.....

Bydliště:..... **telefon:**.....

Dítě je svěřeno do péče matky - otce

-jiné osoby:.....