

ŽADATEL- zástupce účastníka správního řízení:
(jméno, příjmení)

podává

Základní škole Malá Morávka, okres Bruntál, příspěvkové organizaci

Mgr. Evě Vraspirové – ředitelce školy

Ž Á D O S T
O PŘIJETÍ K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

- ☐ od školního roku
- ☐ okamžitě

Registrační číslo žáka:

Jméno a příjmení dítěte:

Rodné číslo:

Místo narození: Státní občanství:

Místo trvalého pobytu:

Zdravotní pojišťovna:

Údaje o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání, informace o speciálních vzdělávacích potřebách:

.....

.....

Jméno a příjmení žadatele - zákonného zástupce 1:

Místo trvalého pobytu:

adresa pro doručování písemností:

Telefonické spojení: e-mail:

Jméno a příjmení zákonného zástupce 2:

Místo trvalého pobytu:

Telefonické spojení: e-mail:

Dítě se v současné době vzdělává: - v mateřské škole ☐ v přípravné třídě ☐

Název zařízení:

Dítě bude plnit povinnou školní docházku v zahraničí dle par. 38 zákona 561/2004 Sb.

☐ Ano - název školy v zahraničí:

☐ Ne

(výše uvedené údaje jsou zpracovávány pro ŠKOLNÍ MATRIKU ŠKOLY – zákon č.561/2004 Sb., § 28)

V Malé Morávce dne

Podpis žadatele:

Souhlas se zpracováním osobních údajů – příloha k Žádosti o přijetí

Dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech požadavků Obecného nařízení o ochraně osobních údajů (GDPR) – nařízení Evropského parlamentu a rady EU 2016/679 a 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 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.

Jméno zákonného zástupce (žadatele):.....

Jméno žáka, datum narození:.....

V Malé Morávce dne

Podpis žadatele: