

Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání

Žádost přijata dne: pod č.j.: registrační číslo:.....

Zákonní zástupci:

Matka Jméno a příjmení:	Otec Jméno a příjmení:
Bydliště:	Bydliště:
Trvalý pobyt:	Trvalý pobyt:
Kontaktní telefon:	Kontaktní telefon:
Email:	Email:

žádají o přijetí dítěte

Jméno a příjmení dítěte:
Datum a místo narození / rodné číslo:
Bydliště:
Trvalý pobyt:
Státní občanství:
Zdravotní pojišťovna:
Povinné předškolní vzdělávání dítě: a) plní, adresa školy: b) neplní, důvod:

k základnímu vzdělávání od školního roku _____

Název organizace: Základní škola a Mateřská škola Chvalčov, Školní 633,
okres Kroměříž, příspěvková organizace

ředitelka školy: Mgr. Jana Kubaníková

Základní škola a Mateřská škola Chvalčov
okres Kroměříž, příspěvková organizace



Vyjádření souhlasu:

Dáváme svůj souhlas Základní škole a Mateřské škole Chvalčov, Školní 633 k tomu, aby evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla našeho dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění a zákona 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných číslech, v platném znění a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR. Svůj souhlas poskytujeme pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona 561/2004 Sb., školský zákon v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických a jiných vyšetření, pro mimoškolní akce školy/školní výlety/, úrazové pojištění dětí a pro jiné účely související s běžným chodem školy.

Souhlas poskytují na celé období školní docházky dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace ve škole archivuje.

Souhlas poskytujeme pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů, nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům.

Ve Chvalčově.....

.....
podpisy zákonných zástupců dítěte

Vyjádření ke zdravotnímu stavu:

Zdravotní stav dítěte se zohledněním potřeb dítěte na speciální výchovnou péči (zdravotní postižení, chronické onemocnění, odchylky v psychomotorickém vývoji, nutná individuální péče, a pod.):

Datum:

podpis rodiče:

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.....