Základní škola a Mateřská škola G. A. Lindnera Rožďalovice

Tyršova 278, 289 34 Rožďalovice

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Zákonný zástupce dítěte

Jméno a přímení:				
Datová schránka:	Mailová adresa:			
Trvalé bydliště:				
Adresa pro doručení:				
Kontaktní telefon:	Matka:		Otec:	
Dítě je v péči (požadovanou variantu zakroužkujte):	Obou rodičů	Matky	Otce	Náhradní péče

žádá ředitele základní školy,
jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola G. A. Lindnera Rožďalovice,

o přijetí dítěte

Jméno a příjmení:		
Místo narození:		Datum narození:
Trvalé bydliště:		
Státní občanství:		Zdravotní pojišťovna:
Datum nástupu (v případě přijetí):	2. září 2024	Alergie, zdravotní omezení:

k základnímu vzdělávání v Základní škole a Mateřské škole G. A. Lindnera Rožďalovice

pro školní rok 2024/2025

Poznámka: Povinnou přílohou této žádosti je kopie rodného listu.

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 a Evropského nařízení ke GDPR. Dále dávám základní 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. a Evropského nařízení ke GDPR.

Datum podání žádosti:	Podpis zákonného zástupce dítěte: