

## Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání

### Zákonný zástupce dítěte - matka

Jméno a příjmení: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

### Zákonný zástupce dítěte - otec

Jméno a příjmení: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

Zákonní zástupci se dohodli, že v této Žádosti o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání bude dítě zastupovat (označte „X“ jednu z možností):                    \_\_\_\_ matka                    \_\_\_\_ otec

### Ředitelka školy

Jméno a příjmení: Mgr. Ludmila Koktanová

Škola: Základní škola a Mateřská škola Zdiby, příspěvková organizace, U školy 48, Zdiby 250 66

### Žádost

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

Žádám o přijetí dítěte ..... nar. ....

adresa trvalého bydliště: .....

k základnímu vzdělávání v Základní škole a Mateřské škole Zdiby, příspěvková organizace ve školním roce 2020/2021.

Zákonný zástupce má možnost nahlédnout do spisu (podle §38 správního řádu) dne 28. 4. 2020 od 8:00 do 10:00 hodin.

Byl jsem poučen o možnosti odkladu školní docházky. V případě, že budu žádat o odklad povinné školní docházky a správní řízení bude nutno přerušit do doby než získám potřebná doporučující vyjádření a poté ukončit přerušeno řízení, vzdávám se ve smyslu § 72 zákona č. 500/2004 Sb. o správním řízení v platném znění nároku na doručení písemného vyhotovení usnesení o přerušeno řízení a informaci o ukončení přerušeno řízení.

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 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.

Ve Zdibech dne .....

podpisy zákonných zástupců dítěte