

Žádost o přijetí dítěte – přestup z jiné školy

Ředitel školy: Mgr. Renata Sochorová

Zákonný zástupce dítěte:

| | | |
|------------------------------|---------------------|--|
| OTEC | telef. číslo | |
| jméno a příjmení | | |
| bydliště | | |
| adresa pro doručování | | |
| MATKA | telef. číslo | |
| jméno a příjmení | | |
| bydliště | | |
| adresa pro doručování | | |

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že všechny záležitosti spojené s žádostí bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení): _____

Žádám o přijetí dítěte:

| | | | |
|---|--------------|------------------------|--|
| jméno a příjmení | | | |
| dat. narození | | rodné číslo | |
| místo nar. | | zdr. pojišťovna | |
| bydliště | | | |
| adresa školy, kam dítě docházelo | | | |
| | třída | | |

od: _____ **k povinné školní docházce do ZŠJ. Vohradského Šluknov, okres Děčín.**

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. Byl jsem informován o možnosti nahlížet do spisu, činit si z něj výpisy popř. kopie. 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. Byl jsem seznámen s tím, že všechny dokumenty školy (školní řád, provozní řád, ŠVP apod.) a kontakty jsou dostupné na www.zssluknov.cz.

Datum: _____

podpis zák. zástupce

Žádost přijal: _____

(datum a podpis odpovědného pracovníka)