

# Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání

Reg. číslo:.....

(v případě žádosti o odklad se nevyplňuje)

Základní škole: Základní škola Svitavy, .....

Zákonný zástupce dítěte – jméno a příjmení : .....

Místo trvalého pobytu: ..... PSČ .....

Doručovací adresa (je-li jiná než místo trvalého pobytu): ..... PSČ .....

telefon: ....., e-mail: .....

## Žádám o přijetí dítěte

jméno:.....příjmení:..... datum narození: .....

místo trvalého pobytu dítěte:..... PSČ .....

k základnímu vzdělávání v 1. třídě Základní škola Svitavy, .....

pro školní rok

Dítě přichází po odkladu povinné školní docházky:

ANO - NE

Zájem o školní družinu:

ANO - NE

Souhlasí druhý rodič se zápisem dítěte do Základní škola Svitavy, .....?

ANO - NE

(nehodící se škrtněte)

V souladu se zákonem č. 500/2004 Sb. Správní řád v aktuálním znění má účastník řízení dle par. 36 odst. 3 uvedeného zákona právo vyjadřovat se k podkladům řízení až do vydání rozhodnutí a dle par. 38 zákona nahlížet do spisu. Nahlížení do spisu je umožněno v budově Základní školy Svitavy, ....., kancelář ....., tel. ...., dne:..... od.....do..... hodin.

Prostor pro údaje, které chtějí rodiče dítěte škole sdělit - nepovinné:

(např. doporučení stanovená školským poradenským zařízením, dorozumivací jazyk dítěte, atd.)

Vyplněnou žádost doručte ve dnech ..... do poštovní schránky v budově Základní školy Svitavy, ....., případně naskenovanou zašlete elektronickou poštou na adresu školy: .....@....., případně do datové schránky školy: .....

Děkujeme.

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a souhlasím se zpracováním uvedených osobních údajů žáků a zákonných zástupců podle zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů, a zákona č. 365/2000 Sb., o informačních systémech veřejné správy a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů. 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, pořádání mimoškolních akcí školy, přijímacího řízení na střední školy, úrazového pojištění žáků, zveřejňování osobních údajů (jméno, příjmení, třída) a fotografií mého dítěte v propagačním materiálu školy, včetně internetových stránek školy, a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte v této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 110/2019 Sb.

Výslovně souhlasím se zpracováním osobních údajů požadovaných v tomto formuláři – nezbytné pro přijímací řízení a další organizační opatření školy s tím související.

**Čestně prohlašuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé a úplné.**

Ve Svitavách, dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce dítěte

Žádost převzal dne: .....

.....  
jméno + podpis

Zařazeno do spisu pod č. j.: ..... dne .....

.....  
razítko + podpis řed. školy