



Příjemce žádosti – správní orgán
Mgr. Bc. Radovan Šikula – ředitel školy
Základní škola a Mateřská škola Staré Město, okr. Šumperk
Nádražní 77, 788 32 Staré Město, skola@zssm.cz, 583 239 230

Registrační číslo žáka
(vyplňuje škola)

--

Ž Á D O S T

O PŘIJETÍ K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ ŠK. ROK

2	0	1	9	/	2	0
---	---	---	---	---	---	---

Informace o dítěti:

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození: Rodné číslo: ZP:

Místo narození: Státní občanství:

Místo trvalého pobytu:

Údaje o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a o zdravotních obtížích:

.....
.....

Informace o žadatelích:

Jméno a příjmení zákonného zástupce (matka):

Místo trvalého pobytu:

(adresa pro doručování písemností:))

Datum narození: Telefon: *Email:

Jméno a příjmení zákonného zástupce (otec):

Místo trvalého pobytu:

(adresa pro doručování písemností:))

Datum narození: Telefon: *Email:

*Dítě bude navštěvovat ŠD: ano - ne

*Dítě má staršího sourozence na této ZŠ: ano - ne, Jméno+třída:

*Nepovinný údaj

Informované souhlasy rodiče/zákonného zástupce žáka: 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 ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR. 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. a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR.

Ve Starém Městě dne:

Podpis žadatele: