



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

# Ž Á D O S T

O PŘIJETÍ K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ ŠK. ROK

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

## 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 s ouhlas y 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 Nařízení EP a Rady (EU) č. 2016/679.

Ve Starém Městě dne:

Podpis žadatele: .....