

**Žádost zákonných zástupců o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání
od školního roku 2017 – 2018**

Zákonný zástupce:

jméno a příjmení: _____

místo trvalého pobytu: _____

Žádost

Základní škola Zámorsk, okres Ústí nad Orlicí, Zámorsk 3, 565 43

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

žádám o přijetí k základnímu vzdělávání

v Základní škole v Zámorsku, okres Ústí nad Orlicí, Zámorsk

jméno a příjmení dítěte: _____

datum narození dítěte: _____

místo trvalého pobytu dítěte: _____

Další informace – údaje potřebné pro účely nastavení vhodných podpůrných opatření pro budoucího žáka školy: o speciálních vzdělávacích potřebách dítěte, o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání."

Zákonní zástupci se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce:

jméno a příjmení: _____

místo–adresa-trvalého pobytu(popřípadě jiná adresa pro doporučení):

telefonní číslo: _____ e- mailová adresa: _____

Byli jsme poučeni o možnosti odkladu školní docházky.

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 a sociálních služeb.

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, 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.

V _____ dne _____

Podpisy zákonných zástupců: _____