

registrační číslo: .....

## Žádost o přijetí dítěte k povinné školní docházce

### Žadatel:

Jméno a příjmení: .....

Adresa trvalého pobytu zákonného zástupce: .....

.....

Adresa pro doručování ( pokud je jiná) .....

.....

Telefon: ..... Dat. schránka ID ( pro doručování).....

### ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA TĚCHONÍN , 561 66 Těchonín 4

Podle ustanovení § 36, odstavce 4 a5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním vyšším odborném a jiném vzdělávání ( školský zákon)

Přihlašuji k zápisu k povinné školní docházce na ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA TĚCHONÍN

Ve školním roce .....

Jméno dítěte: .....

Datum narození: .....

Byl jsem poučen o možnosti odkladu školní docházky.

Oba zákonní zástupci postupují ve vzájemné shodě.

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 svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, spec. pedagog a další odborníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb.

Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné pedagogické 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 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 Evropského nařízení ke GDPR.

V ..... dne .....

.....

podpis zákonného zástupce