

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE

PŘIHLÁŠENÍ DO MATEŘSKÉ ŠKOLY

ZÁPIS DÍTĚTE DO PRVNÍHO ROČNÍKU ZÁKLADNÍ ŠKOLY

PŘESTUP ŽÁKA 2.-5. ROČNÍKU ZÁKLADNÍ ŠKOLY

(nehodící se škrtněte)

Jméno a příjmení dítěte:

.....

..... Datum narození: Místo narození:

Mateřský jazyk: Zdravotní pojišťovna:

Lékař:

Bydliště:

.....

PSČ:

Zákonný zástupce 1 - Jméno a příjmení:

.....

.....

Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka):

.....

Kontaktní telefon:

e-mail:

Zákonný zástupce 2 - Jméno a příjmení:

.....

.....

Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka):

.....

Kontaktní telefon:

e-mail:

Podkrušnohorská svobodná Základní škola a Mateřská škola

Při první osobní schůzce předloží zákonní zástupci občanské průkazy a rodný list dítěte pro ověření správnosti údajů.

Dávám svůj souhlas Podkrušnohorské svobodné Základní škole a Mateřské škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona číslo 101/200 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění zákona č. 133/2000 Sb. o evidenci obyvatel a rodných čísel v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace, mimoškolní akce školy jako výlety, školy v přírodě a lyžařské kurzy, přijímací řízení, úrazové pojištění žáků 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. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb., zejména o svém právu tento souhlas kdykoliv odvolat, a to i bez udání důvodu.

V dne:

Podpis obou zákonných zástupců:

.....

.....