



Základní škola Budišov - příspěvková organizace

ŽÁDOST O PŘIJETÍ ŽÁKA DO ZŠ BUDIŠOV

K rukám ředitelky školy Mgr. Veroniky Ležákové

Jméno: _____ Příjmení: _____ R.Č. _____

Místo narození: _____ Datum narození: _____

Státní občanství: ČR
cizinec s trv. pobytem v ČR
cizinec s přech. pobytem v ČR

Zdrav. poj. _____
Ošetř. lékař: _____

Počet ukončených let školní docházky: _____ Nástup od (datum): _____

Trvalé bydliště dítěte: _____ tel. _____

Současná adresa (pokud není stejná jako trvale bydliště):

Adresa předcházející školy: _____

Rodiče: zákonný zástupce je (zakroužkujte) otec/matka/jiný: _____

Otec: Jméno: _____ Příjmení: _____ tel: _____

Adresa: _____

e-mail: _____

Matka: Jméno: _____ Příjmení: _____ tel: _____

Adresa: _____

e-mail: _____

Poznámky:

(informace o dítěti, poruchy učení, leváctví, zdravotní problémy....)

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. 110/2019 Sb. a nařízením (EU) 2016/679 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 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 školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy, účast v projektech organizovaných školou 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. 110/2019 Sb. a nařízením (EU) 2016/679.

Datum:

Podpis zákonného zástupce: