



ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ OD ŠKOLNÍHO ROKU 20...../20.....

V souladu s ustanovením § 36, odstavce 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění, žádám o přijetí k základnímu vzdělávání (plnění povinné školní docházky) v základní škole, jejíž činnost vykonává Základní škola Fryčovice, příspěvková organizace, se sídlem Fryčovice 628, 739 45.

JMÉNO A PŘÍJMENÍ DÍTĚTE:

Datum narození dítěte:

Trvalý pobyt: PSČ.....

Spádová škola:

ŽADATEL – ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE ÚČASTNÍKA ŘÍZENÍ:

Jméno a příjmení:

Datum narození:telefon:

Trvalý pobyt (není-li shodný s trvalým pobytem dítěte):

.....

Adresa pro zasílání korespondence (není-li shodná s trvalým pobytem):

.....

E-mail: ID datové schránky

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (přestupu do jiné základní školy, s odkladem školní docházky aj.) bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení):

.....

Doplňující informace k žádosti: (starší sourozenec zdejší školy)

jméno a příjmení třída.....

jméno a příjmení třída.....

jméno a příjmení třída.....



V souladu s § 876 odst. 3 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění, jsem si vědom/a skutečnosti, že „Jedná-li jeden z rodičů v záležitosti dítěte sám vůči třetí osobě, která je v dobré víře, má se za to, že jedná se souhlasem druhého rodiče“. Byl/a jsem poučen/a o možnosti odkladu školní docházky a seznámen/a s přiděleným registračním číslem. V případě, že budu žádat o odklad povinné školní docházky a správní řízení bude nutno přerušit do doby, než získám potřebná doporučující vyjádření a poté ukončit přerušování řízení, vzdávám se ve smyslu § 72 zákona č. 500/2004 Sb., o správním řízení, v platném znění, nároku na doručení písemného vyhotovení usnesení o přerušování řízení a informaci o ukončení přerušování řízení. Byl/a jsem při zápisu informován/a o možnosti pomoci dítěti v jeho dalším rozvoji do doby zahájení povinné školní docházky (§3 odst. 4 vyhlášky č. 48/2005 Sb., o základním vzdělávání, v platném znění).

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; tyto další informace nemají vliv na rozhodnutí ředitele o přijetí/nepřijetí, s výjimkou nespádového žáka, pokud by bylo zřejmé, že jeho přijetím by byl porušen limit počtu žáků s priznanými podpůrnými opatřeními dle § 17 odst. 2 vyhlášky č. 27/2016 Sb.

.....
.....
Dávám základní škole svůj souhlas k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (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.

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 v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů.

Počet listů příloh: (např. doporučení školského poradenského zařízení, odborného lékaře nebo klinického psychologa), příp. další s ohledem na individuální případ – soudní rozhodnutí apod.

Ve Fryčovicích dne Podpis zákonného zástupce

Datum doručení žádosti: Registrační číslo: ZŠ 202____/