

Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání

- jméno a příjmení:
- datum narození:rč.....
- místo trvalého pobytu:
- místo narození

1. Zákonný zástupce dítěte:

- jméno a příjmení:
- datum narození:
- místo trvalého pobytu:

2. Zákonný zástupce

- jméno a příjmení:
- datum narození:
- místo trvalého pobytu:

3. Ředitel školy:

- jméno a příjmení: Mgr. Miloslav Sýkora
- škola: ZŠ a MŠ Pňovany, okres Plzeň - sever, příspěvková organizace

Žádám o přijetí dítěte k povinné školní docházce do
Základní školy a Mateřská školy Pňovany ve školním roce 20../20.. .

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 a Evropského nařízení ke GDPR. Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence rizikového chování 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 na střední školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačním materiálu 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.

Doplňující informace k žádosti: (zdravotní stav atd.....).

.....
.....

.....
datum

.....
podpis zákonných zástupců dítěte