



ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU V ZDĚLÁVÁNÍ PŘESTUP

na Základní školu Josefa Suka a mateřskou školu Křečovice
Křečovice 37, 257 56 Neveklov

do .ročníku ve školním roce

Podle ustanovení § 49, odstavce 1 a § 165, odst. 2 písmene e) a § 183 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon).

Žadatel:	
Jméno a příjmení (titul):	Datum narození:
Trvalé bydliště:	PSČ:
Jiná adresa pro doručování:	

Jméno a příjmení dítěte:		RČ:
Datum narození:	Místo narození:	Okres:
Trvalé bydliště:	PSČ:	
Státní občanství:	Zdravotní pojišťovna:	
Předchozí vzdělávání (MŠ, jiná ZŠ,...)		
Spádová škola:		
Dítě nastoupí do 1.ročníku:	a) v řádném termínu	b) po odkladu školní docházky

Další údaje o dítěti: (výslovnost, zdravotní stav, obtíže, brýle,...)

Sourozenci:	
Jméno a příjmení dítěte:	Třída:

Údaje o matce (zákonný zástupce)	
Jméno a příjmení (titul):	
Trvalé bydliště:	PSČ:
Jiná adresa pro doručování:	
Email:	Telefon:



Základní škola Josefa Suka a mateřská škola Křečovice

Křečovice 37, 257 56 Neveklov

Údaje o otci (zákonný zástupce)	
Jméno a příjmení (titul):	
Trvalé bydliště:	PSČ:
Jiná adresa pro doručování:	
Email:	Telefon:

Byl jsem poučen o možnosti odkladu školní docházky.

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 zákoný zástupce

(jméno a příjmení):.....

Dávám svůj souhlas Základní škole v Křečovicích 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 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, zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat a to i bez udání důvodů.

V Křečovicích dne:

Podpis zákonného zástupce: _____