



Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání

1. Zákonný zástupce dítěte

| | | | |
|---|--|------------------|--|
| Jméno a příjmení: | | | |
| Vztah k dítěti (otec, matka, osvojitel, poručník a jiné): | | | |
| Místo trvalého pobytu (popřípadě jiná adresa pro doručování): | | | |
| Ulice, číslo popisné: | | | |
| Město, PSČ: | | Datová schránka: | |
| Telefon: | | Email: | |

podává podle § 36 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů,

2. ředitelce školy

| | |
|-------------------|--|
| Jméno a příjmení: | Mgr. Jindra Pohořelá |
| Škola: | Základní škola, Praha 10, U Roháčových kasáren 1381/19, příspěvková organizace |

3. žádost o přijetí

| | | | |
|---|--|------|--|
| Jméno a příjmení dítěte: | | | |
| Datum narození: | | | |
| Místo trvalého pobytu (popřípadě jiná adresa pro doručování): | | | |
| Ulice, číslo popisné: | | | |
| Město: | | PSČ: | |

k povinné školní docházce do Základní školy, Praha 10, U Roháčových kasáren 1381/19, příspěvková organizace

od školního roku:

Dávám svůj souhlas Základní škole, Praha 10, U Roháčových kasáren 1381/19, příspěvková organizace 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 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 podle zákona č. 101/2000 Sb. a Evropského nařízení ke GDPR.

Zákonní zástupci dítěte jednájí ve věci přijetí žáka ve vzájemné shodě a dohodli se, že ve věci žádosti bude dítě zastupovat a žádost podepíše výše uvedený zákonný zástupce.

Prohlašuji, že všechny mnou uvedené údaje v této žádosti jsou pravdivé a úplné a stvrzuji je svým podpisem.

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce
dítěte:



Příloha k žádosti o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání - doplňující údaje o dítěti

| | | | |
|--|--|--------------------|--|
| Jméno a příjmení: | | | |
| Rodné číslo: | | | |
| Místo narození: | | | |
| Adresa pro doručování pošty (pokud je odlišná od místa trvalého pobytu): | | | |
| Ulice, číslo popisné: | | | |
| Město: | | PSČ: | |
| Státní příslušnost: | | Zdrav. pojišťovna: | |
| Dítěti byl v současném školním roce udělen odklad (uvedte ANO – NE) | | | |
| Jméno, adresa a telefon ošetřujícího lékaře: | | | |

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, nadání a zvláštních dovednostech (čtení, psaní, umělecké sklony, matematické vlohy, aj.), 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 přiznanými podpůrnými opatřeními dle § 17 odst. 2 vyhlášky č. 27/2016 Sb.). (v případě potřeby je možno uvést v samostatné příloze)

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

Adresa mateřské školy,
kterou dítě
navštěvovalo:

| |
|--|
| |
|--|

Další údaje, které považujete za důležité pro vzdělávání (např. priority škol v případě více zápisů):

| |
|--|
| |
|--|

Údaje o dalším zákonném zástupci

| | | | |
|---|--|--------|--|
| Jméno a příjmení: | | | |
| Vztah k dítěti (otec, matka, osvojitel, poručník a jiné): | | | |
| Místo trvalého pobytu (popřípadě jiná adresa pro doručování): | | | |
| Ulice, číslo popisné: | | | |
| Město: | | PSČ: | |
| Telefon: | | Email: | |