



Žádost o přijetí žáka cizince k základnímu vzdělání

1. Zákonný zástupce žáka/žákyně

Jméno a příjmení:			
Vztah k žákovi (otec, matka, osvojitel, poručník a jiné):			
Místo trvalého pobytu:			
Ulice, číslo popisné:			
Město, PSČ:		Datová schránka:	
Telefon:		Mobilní telefon:	
E-mail :			

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 žáka/žákyně):	
k povinné školní docházce do Základní školy, Praha 10, U Roháčových kasáren 1381/19, příspěvková organizace	
ve školním roce:	
<p>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.</p> <p>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.</p>	
V Praze dne	
Podpis zákonného zástupce žáka/žákyně:	



Příloha k žádosti o přijetí žáka cizince k základnímu vzdělávání

Údaje o žákovi

Jméno a příjmení:	<input type="text"/>		
Rodné číslo:	<input type="text"/>		
Místo narození:	<input type="text"/>		
Místo trvalého pobytu:	<input type="text"/>		
Ulice, číslo popisné:	<input type="text"/>		
Město:	<input type="text"/>	PSC:	<input type="text"/>
Adresa pro doručování pošty (pokud je odlišná od místa trvalého pobytu):	<input type="text"/>		
Ulice, číslo popisné:	<input type="text"/>		
Město:	<input type="text"/>	PSC:	<input type="text"/>
Státní příslušnost:	<input type="text"/>	Zdravotní pojišťovna:	<input type="text"/>
Druh pobytu:	<input type="text"/>		
Jméno, adresa a telefon ošetřujícího lékaře:	<input type="text"/>		
Zdravotní postižení, chronické onemocnění (zrak, sluch, vada řeči, LMD, alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vada, dietní omezení apod.), na které je nutno brát při vzdělávání ohled:	<input type="text"/>		
Adresa poslední navštěvované školy:	<input type="text"/>		
Poslední ukončený ročník:	<input type="text"/>		
Znalost českého jazyka::	<input type="text"/>		
Další údaje, které považujete za důležité pro vzdělávání:	<input type="text"/>		



Údaje o dalším zákonném zástupci

Jméno a příjmení:	<input type="text"/>		
Vztah k žákovi (otec, matka, osvojitel, poručník a jiné):	<input type="text"/>		
Místo trvalého pobytu:	<input type="text"/>		
Ulice, číslo popisné:	<input type="text"/>		
Město:	<input type="text"/>	PSČ:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>		
E-mail:	<input type="text"/>		