

Základní škola Hroznětín, Sídliště 310, 362 33 Hroznětín, příspěvková organizace

**Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání
v Základní škole Hroznětín, Sídliště 310, příspěvková organizace
(zápis do prvního ročníku)**

Žádám o přijetí k základnímu vzdělávání

Jméno a příjmení žáka/žákyně datum narození

rodné číslomísto narozenístátní občanství.....

trvalé bydliště

adresa pro doručování (pokud se liší od trvalého bydliště)

.....

údaje o předchozím vzdělávání žáka (ZŠ, MŠ)

Druh zápisu:

předčasný/v řádném termínu/ po odkladu PŠD/po dvouletém odkladu PŠD/po jiném odkladu*

Bude navštěvovat ŠD

Zdravotní stav, postižení, obtíže

Zdravotní pojišťovna

Jméno a příjmení zákonného zástupce (matka)

bydliště (pokud je odlišné)

telefon email

Jméno a příjmení zákonného zástupce (otec)

bydliště (pokud je odlišné)

telefon email

Zákonní zástupci žáka 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):

Sourozenci na ZŠ Hroznětín

Jméno a příjmenítřída

Jméno a příjmenítřída

Základní škola Hroznětín, Sídliště 310, 362 33 Hroznětín, příspěvková organizace

*nehodící se škrtněte

Prohlašuji, že jsem byl/a podrobně a srozumitelně informován/a

- o možnosti odkladu povinné školní docházky
- o způsobu zveřejnění výsledků zápisu
- o podání odvolání

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 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.

Pořadové číslo:(vyplní škola u zápisu)

V Hroznětíně dne

.....
podpis žadatele

.....
(údaje školy)

Podací razítko

Základní škola Hroznětín, okres Karlovy Vary

Datum doručení /2024

Číslo jednacích /2024

Počet listů

Počet listů příloh