

Žádost o přijetí žáka k základnímu vzdělávání

Žádám, aby byl/a můj syn / moje dcera

Registrační číslo (doplní škola při zápisu):

<i>Jméno a příjmení dítěte:</i>			
<i>Rodné číslo:</i>		<i>Datum narození:</i>	
<i>Adresa trvalého bydliště:</i>		<i>Státní občanství:</i>	
		<i>PSC:</i>	
<i>Místo a země narození:</i>			

v souladu s § 36 zákona č.561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) **přijat/a od 1. 9. 2018 k základnímu vzdělávání do 1. třídy Základní školy Cesta se sídlem U Výstaviště 463, Písek.**

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce (uved'te jméno, příjmení a adresu):

<i>Jméno zákonného zástupce dítěte a jeho adresa pro doručení rozhodnutí a dalších písemností:</i>	
--	--

V Písku dne: _____

Podpisy obou rodičů (zákonných zástupců)**Údaje dle § 28, odst. 2i zákona 561/2004 Sb.**

OTEC:	Jméno, příjmení (titul):	
	Adresa trvalého bydliště:	
	Kontakty: (telefon, e-mail)	
MATKA:	Jméno, příjmení (titul):	
	Adresa trvalého bydliště:	
	Kontakty: (telefon, e-mail)	

Údaje obou zákonných zástupců musí být uvedeny v každém případě. §865 odst. 1 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník v platném znění, určuje, že rodičovská odpovědnost náleží stejně oběma rodičům. Má ji každý rodič, ledaže jí byl zbaven. Podle důvodové zprávy k tomuto zákonu povinnosti a práva rodičů vůči dítěti náleží oběma rodičům zásadně stejně, ve stejném rozsahu. Není významné, že konkrétní podoba výkonu rodičovské odpovědnosti může být u obou rodičů rozličná. I rodič, který nemá dítě ve své výlučné péči, má i tak především právo na informace.

Zdravotní pojišťovna dítěte:			
Lékař, v jehož péči je dítě: (jméno, adresa, telefon)			
Zdravotní stav dítěte: <i>zdravotní postižení nebo omezení, chronická onemocnění, alergie, vada řeči, LMD, epilepsie, diabetes, srdeční vada apod.</i>			
Informace o znevýhodnění dítěte: <i>speciální vzdělávací potřeby případně doporučení školského poradenského zařízení</i>			
Vyberte:		PRAVÁK – LEVÁK – užívá obě ruce stejně	
Nastupuje dítě do školy v řádném termínu?		ANO NE	
Zvláštní schopnosti: např. čtení, umělecké sklony, matematické vlohy aj.			
Navštěvovalo dítě mateřskou školu:	ANO NE	Název MŠ	
Školní družina. *)	ANO NE	Školní stravování: *)	ANO NE
O jaké kroužky by dítě mělo zájem? : *)			
Bude dítě v rámci družiny navštěvovat Křesťanský klub? *)		ANO NE	

*) V době zápisu nezávazné – pouze pro zjištění předběžného zájmu rodičů.

Další informace, které považujete za důležité, můžete uvést formou přílohy k žádosti.

Údaje jsou důvěrné ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb. o evidenci obyvatel a rodných číslech v platném znění.

Jako zákonný zástupce dávám svůj souhlas Základní škole Cesta (dále jen "škole") ke shromažďování, zpracovávání a evidenci osobních údajů a osobních citlivých údajů o mém dítěti ve smyslu Obecného nařízení o ochraně osobních údajů (Nařízení EU 2016/679 (GDPR)). Dávám souhlas k tomu, aby škola zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb. o evidenci obyvatel a rodných číslech v platném znění. 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 školních i mimoškolních akcí, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy (včetně internetových stránek školy) a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických, sociálních a obdobných služeb. 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. Souhlas poskytuji pouze škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům a musí tyto údaje zabezpečit před neoprávněným nebo nahodilým přístupem a zpracováním, před změnou a zničením, zneužitím či ztrátou. Byl(a) jsem poučen(a) o právech podle zákona č. 101/2000 Sb., zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat, a to i bez udání důvodů, o právu přístupu k těmto údajům, právu na jejich opravu, o tom, že poskytnutí osobního údaje je dobrovolné, právu na sdělení o tom, které osobní údaje byly zpracovány a k jakému účelu. Dále potvrzuji, že jsem byl poučen o tom, že pokud zjistím nebo se budu domnívat, že správce nebo zpracovatel provádí zpracování jeho osobních údajů, které je v rozporu s ochranou soukromého a osobního života subjektu údajů nebo v rozporu se zákonem, zejména jsou-li osobní údaje nepřesné s ohledem na účel jejich zpracování, mohu požádat uvedené instituce o vysvětlení, požadovat, aby správce nebo zpracovatel odstranil takto vzniklý stav. Zejména se může jednat o blokování, provedení opravy, doplnění nebo likvidaci osobních údajů.

Souhlasím s tím, že moje dítě bude vychováno a vzděláváno v souladu s křesťanskými hodnotami. Jsem seznámen(a) s tím, že ve škole se platí školné ve výši 500 Kč měsíčně. Byl(a) jsem poučen(a) o možnosti odkladu školní docházky.

Souhlasím s účastí dítěte u motivační části zápisu.

V dne:

Podpisy obou rodičů (zákonných zástupců)

Kontrolu podle předložených dokladů provedl: (Vyplní škola při zápisu)