

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. 2019 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? : *)			

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

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

Základní škola Cesta zpracovává v rámci správního řízení (*přijetí k základnímu vzdělávání*) osobní a citlivé údaje o dítěti a o jeho zákonných zástupcích dle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, a dle Obecného nařízení o ochraně osobních údajů (2016/679). Škola je oprávněna zpracovávat osobní údaje manuálně i automatizovaně rovněž prostřednictvím určených zpracovatelů, jejichž aktuální seznam poskytne na vyžádání. Osobní údaje budou zpřístupněny pouze oprávněným zaměstnancům školy či zaměstnancům zpracovatele, a to pouze v míře nezbytné pro účely zpracování.

Vyplněním a podpisem této žádosti poskytnu škole Základní škola Cesta, se sídlem U Výstaviště 463, 397 01 Písek, IČO: 02716135, coby správci osobních údajů, souhlas se zpracováním zde uvedených osobních údajů dítěte, jehož jsem zákonným zástupcem.

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.

Byl (a) jsem poučen (a) o možnosti odkladu školní docházky.

Souhlasím s účastí dítěte u motivační části zápisu.

Svým podpisem potvrzuji, že všechny uvedené údaje jsou pravdivé.

V dne:

Podpisy obou rodičů (zákonných zástupců)

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