

Základní škola a Mateřská škola v Albrechticích nad Vltavou

Albrechtice nad Vltavou 139, 398 16

tel.: 382 288 138 e-mail: zsalbre@seznam.cz

ŽÁDOST ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ O PŘIJETÍ K POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZCE od školního roku 2021/2022

Tímto žádám o přijetí svého dítěte do 1. ročníku Základní školy a Mateřské školy v Albrechticích nad Vltavou,

398 16 Albrechtice nad Vltavou 139,

podle ustanovení § 36 odst. 4 a 5 zákona č.561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) ve znění pozdějších předpisů. Dávám svůj souhlas k tomu, aby škola zpracovávala a evidovala osobní a citlivé údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění.

Registrační číslo:

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum narození:..... Rodné číslo:.....

Místo a země narození:.....

Adresa trvalého bydliště:.....

Státní občanství.....Kód zdravotní pojišťovny.....

Údaje o zákonných zástupcích dítěte:

1. Zákonný zástupce: (nejbližší kontaktní osoba)

Jméno a příjmení:.....

Adresa trvalého bydliště, PSČ:

Adresa pro doručování písemností:.....

(Pokud se liší od místa trvalého bydliště)

e-mail:..... telefon:.....*ID datové schránky:.....

2. Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení:.....

Adresa trvalého bydliště, PSČ:

Adresa pro doručování písemností:.....

(Pokud se liší od místa trvalého bydliště)

e-mail:..... telefon:.....*ID datové schránky:.....

*Nepovinný údaj. Usnadňuje škole pružné správní řízení.

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (s odkladem školní docházky) bude vyřizovat zákonný zástupce:

.....
příjmení, jméno – hůlkovým písmem

Další nepovinné údaje :

- 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, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání

.....
.....

- Údaje důležité pro spolupráci rodiny se školou a úspěšnou práci dítěte ve škole

.....
.....

Poučení:

Údaje obou zákonných zástupců musí být uvedeny v každém případě. § 865 odst. 1 zákona č. 889/2012 Sb., občanský zákoník v platném znění určuje, že rodičovská odpovědnost náleží stejně oběma rodičům, pokud jí někdo není zbaven. I rodič, který nemá dítě ve své výlučné péči má i tak právo na informace.

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám škole ZŠ a MŠ v Albrechticích nad Vltavou, 398 16 Albrechtice nad Vltavou č. 139 souhlas se zpracováním zde uvedených osobních údajů. Byl jsem informován, že škola bude zpracovávat a evidovat osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů - GDPR. Zpracování a evidence se týká vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona, v platném znění, vedení dokumentace školního poradenského pracoviště, přijímacího řízení do ZŠ a na střední školy, konání kurzů v rámci ŠVP a úrazového pojištění žáků.

V.....dne.....

.....

Podpisy zákonných zástupců

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