

## **ŽÁDOST O PŘIJETÍ K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ DO 1.ROČNÍKU ZÁKLADNÍ ŠKOLY**

**Zákonný zástupce:**

jméno, příjmení: \_\_\_\_\_

trvalé bydliště: \_\_\_\_\_

datum narození: \_\_\_\_\_

Podle ustanovení § 36 odst. 4 a 5 zákona č.561/2004 Sb., o předškolním, základním,  
středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

**přihlašuji k zápisu k povinné školní docházce**

jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_

trvalé bydliště: \_\_\_\_\_

datum narození: \_\_\_\_\_ rodné číslo: \_\_\_\_\_

název a adresa mateřské nebo jiné školy, ze které dítě přichází:

.....

název a adresa základní školy, která je pro dítě spádová ( kromě ZŠ Radostice):

.....

Dávám svůj souhlas Základní škole Radostice k tomu , aby pro účely přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění a dle Evropského nařízení GDPR.

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. 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 dle Evropského nařízení GDPR.

\_\_\_\_\_  
místo, datum

\_\_\_\_\_  
podpis zákonného zástupce

## **ZÁPISNÍ LIST**

### **Údaje o dítěti**

jméno, příjmení: \_\_\_\_\_

datum narození: \_\_\_\_\_ rodné číslo: \_\_\_\_\_

místo narození: \_\_\_\_\_ státní občanství: \_\_\_\_\_

zdravotní pojišťovna: \_\_\_\_\_ národnost: \_\_\_\_\_

trvalé bydliště: \_\_\_\_\_

PSČ: \_\_\_\_\_

zdravotní omezení, alergie apod.: \_\_\_\_\_

### **Údaje o zákonných zástupcích**

#### **otec dítěte**

jméno, příjmení, titul: \_\_\_\_\_

datum narození: \_\_\_\_\_

trvalé bydliště: \_\_\_\_\_

telefon: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

povolání: \_\_\_\_\_

#### **matka dítěte**

jméno, příjmení, titul: \_\_\_\_\_

datum narození: \_\_\_\_\_

trvalé bydliště: \_\_\_\_\_

telefon: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

povolání: \_\_\_\_\_

**Dítě je po odkladu školní docházky.                      ano/ne**

**Rodiče budou žádat o odklad školní docházky.      ano/ne**

**V případě žádosti o odklad rodiče předávají:**

- 1. Doporučení/vyšetření v PPP: ano/ne, případně datum dodání**
- 2. Doporučení odborného lékaře: ano/ne**

**Stručný popis doporučení/důvody žádosti o odklad:**

\_\_\_\_\_

**Ošetřující lékař dítěte( jméno, adresa, telefon):** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

***Základní škola a Mateřská škola Radostice ,  
okres Brno – venkov, příspěvková organizace  
Školní 80, Radostice, 664 46 IČO 70995141***

**Zařazení dítěte ve školním roce \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_ . ročníku**

Dítě bude navštěvovat školní družinu.                      ano/ne

Dítě se bude stravovat ve školní jídelně.                      ano/ne

Bude odebírat školní svačiny.                      ano/ne

**Další důležité informace o dítěti: (zájmy, sourozenci, speciální potřeby....):**

**Zájmy:** \_\_\_\_\_

**Sourozenci:** \_\_\_\_\_

**Speciální potřeby:** \_\_\_\_\_

**Informace pro zákonné zástupce**

Výše uvedené osobní údaje budou zpracovávány školou pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č.561/2004 Sb. Školského zákona v platném znění, vedení nezbytné dokumentace a psychologických vyšetření, mimoškolní akce školy jako školní výlety, školy v přírodě a lyžařské kurzy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků a pro jiné účely související s běžným chodem školy v souladu s jejími povinnostmi nebo uděleným souhlasem. Osobní údaje jsou zpracovávány v listinné i elektronické podobě a jsou předávány subjektům, jimž musí být poskytovány v souladu s povinnostmi školy vyplývajícími z obecně závazných právních předpisů či při plnění jiných povinností školy. Jiným subjektům budou osobní údaje poskytnuty, jen pokud k tomu udělíte souhlas.

Výše uvedené osobní údaje budou zpracovávány po celé období školní docházky dítěte do této školy a dále po dobu, po kterou tak stanoví obecně závazné právní předpisy včetně archivačních předpisů. Pokud níže udělíte souhlas se zpracováním dobrovolně poskytovaných údajů či jiný typ souhlasu, dáváte tím souhlas, že tyto údaje budou zpracovávány po stejnou dobu, po jakou budou zpracovávány údaje, které byly poskytnuty jako povinné.

Máte právo požadovat po škole přístup k osobním údajům, které o Vás a Vašem dítěti škola zpracovává a požadovat jejich opravu (pokud jsou nesprávné) a výmaz (pokud pominul důvod jejich zpracování). Máte právo žádat omezení zpracování (např. je-li pochybnost o oprávněnosti zpracování). Pokud budete mít za to, že nejsou údaje zpracovávány v souladu s právními předpisy, máte právo podat stížnost na Úřadu pro ochranu osobních údajů. V případě, že byste potřebovali více informací k otázce osobních údajů a jejich ochrany, je možné se obrátit s dotazem na školu-na pověřence pro ochranu osobních údajů.

S informací jsem se seznámil/a/ dne \_\_\_\_\_ místo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis zákonného zástupce