



Podkrušnohorská svobodná Základní škola a Mateřská škola
Jirkovská 119, 431 41 Údlice

IČO: 08935220 Red IZO: 691014019

ŽÁDOST O PŘIJETÍ

Evidenční číslo

- PŘIHLÁŠENÍ DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY
- PŘESTUP DÍTĚTE Z JINÉ MATEŘSKÉ ŠKOLY
- ZÁPIS DÍTĚTE DO PRVNÍHO ROČNÍKU ZÁKLADNÍ ŠKOLY
- PŘESTUP ŽÁKA 1.-9. ROČNÍKU ZÁKLADNÍ ŠKOLY

(nehodící se škrtněte)

Jméno a příjmení dítěte:

.....

Datum narození: Místo narození:

Mateřský jazyk:

Zdravotní pojišťovna:

Ošetřující lékař:

Trvalé bydliště:

Zákonný zástupce(1) - Jméno a příjmení:

.....

Trvalé bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka):

.....

Kontaktní telefon: e-mail:

Datová schránka:

Zákonný zástupce(2) - Jméno a příjmení:

.....

Trvalé bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka):

.....

Kontaktní telefon: e-mail:

Datová schránka:

Při první osobní schůzce předloží zákonní zástupci občanské průkazy a rodný list dítěte pro ověření správnosti údajů.



Podkrušnohorská svobodná Základní škola a Mateřská škola
Jirkovská 119, 431 41 Údlice

IČO: 08935220 Red IZO: 691014019

Dávám svůj souhlas Podkrušnohorské svobodné Základní škole a Mateřské škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona číslo 101/200 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění zákona č. 133/2000 Sb. o evidenci obyvatel a rodných čísel v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace, mimoškolní akce školy jako výlety, školy v přírodě a lyžařské kurzy, přijímací řízení, úrazové pojištění žáků 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. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb., zejména o svém právu tento souhlas kdykoliv odvolat, a to i bez udání důvodu.

V dne.....
podpis zákonného zástupce(1)

V dne.....
podpis zákonného zástupce(2)