



Základní škola a Mateřská škola Boleradice, okres Břeclav – příspěvková organizace

č.p. 57, 691 12 Boleradice, IČ: 70915351

ID datové schránky: 7ksmbqn, tel. 722 199 668, email: reditelka@boleradice.cz

Žadatel:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Matka:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

.....

.....PSČ:

Tel. č.:

Email:

Otec:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

.....

..... PSČ:

Tel. č.:

Email:

Správní orgán, jemuž je žádost doručována:

Základní škola a Mateřská škola Boleradice, okres Břeclav – příspěvková organizace

Žádost

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

**žádám o přijetí svého dítěte k plnění povinné školní docházky
v Základní škole a Mateřské škole Boleradice**

ve školním roce:

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Trvalé bydliště: PSČ:

Byl jsem poučen o možnosti odkladu školní docházky. Zákonní zástupci dítěte (žáka,žákyně) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (přestupu do jiné základní školy, s odkladem školní docházky aj.) bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení):

.....

Dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění. 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 služeb, sociálních a obdobných služeb. Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého dítěte, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení jeho zdraví. 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 mimoškolních akcí školy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačním materiálu školy, včetně internetových stránek školy 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. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb.

V Boleradicích dne Podpis zákonného zástupce: