**Žádost zákonných zástupců o přijetí k základnímu vzdělávání** od školního roku ………………………….

**Jméno a příjmení dítěte**………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Datum narození**……………………………………………. **Rodné číslo** …………………………………………………………………………..

**Místo narození**……………………………………………………………….. **Okres**…………………………………………………………………...

**Státní občanství**…………………………………

**Trvalé bydliště**………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Kontaktní adresa** ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Zdravotní pojišťovna**…………………………………………………………………………………………..

Mateřská škola (název, adresa)………………………………………………………………………………………………………………………

Bude navštěvovat ŠD……………… Zdravotní stav ……………………………………………………………………………………………..

Po odkladu PŠD: ANO NE Po dodatečném odkladu PŠD: ANO NE

Sourozenci:…………………………………………………………………………………třída(ročník)……………………………………….

 ……………………………………………………………………………………… třída(ročník)………………………………………

……………………………………………………………………………………… třída(ročník)………………………………………

……………………………………………………………………………………… třída(ročník)………………………………………

……………………………………………………………………………………… třída(ročník)………………………………………

**Matka**…………………………………………………………………………………………... telefon……………………………………………………….

Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka)………………………..…………………………………………………………………………

**Otec** ……………………………………………………………………………………....... telefon…………………………………………………………

Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka)………………………………………………………………………………………………….

**Jiný zákonný zástupce** ……………………………………………………………………………….....telefon…………………………………….

Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka)………………………………………………………………………………………………..

Vztah k dítěti (babička, teta,…) …………………………………………………

Další důležité informace a údaje: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Zapsal: ………………………………………………………

**Jméno a příjmení dítěte**………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Datum narození**…………………………………………….

Dávám svůj souhlas **Základní škole Přerov, Boženy Němcové 16** k tomu, aby **zpracovávala a evidovala** **osobní údaje** a osobní citlivé údaje **včetně rodného čísla** mého dítěte ve smyslu nařízení EU 679/2016 ze dne 27. 4. 2016, obecné nařízení na ochranu osobních údajů, a zákona č. 133/2000 Sb. o evidenci obyvatel a rodných číslech v platném znění. Svůj souhlas poskytuji **pro účely vedení povinné** **dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon,** ve znění pozdějších předpisů, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, školy v přírodě, lyžařské a plavecké výcviky, mimoškolní akce školy (školní výlety), přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků a pro jiné účely související s běžných chodem školy. Zároveň **souhlasím se** **zveřejňováním fotografických materiálů** z akcí školy na webových stránkách školy, na kterých může být i moje dítě. **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 osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Byl jsem poučen o právech podle nařízení EU 679/2016 ze dne 27. 4. 2016, obecné nařízení na ochranu osobních údajů, zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat, a to i bez udání důvodů.

V Přerově dne………………………… Podpis zákonného zástupce: ………………………………………………………