



## **ŽÁDOST O PŘESTUP DÍTĚTE Z JINÉ ZÁKLADNÍ ŠKOLY**

### **PŘIJETÍ K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

#### **Zákonný zástupce dítěte:**

Jméno a příjmení: .....

Místo trvalého bydliště: .....

Telefonní číslo: .....

e-mail: .....

**Žádám o přijetí dítěte:** .....nar.....

bytem: .....k základnímu

vzdělávání do

### **Základní školy.**

**Termín požadovaného nástupu dítěte do ZŠ:** .....

#### **Navazuje na předškolní vzdělání v ZŠ:**

název školy: .....

adresa: .....

IZO školy:.....

#### **Specifické potřeby dítěte:**

Dítě JE / NENÍ v péči PPP nebo SPC. Pokud ano rádi bychom dále spolupracovali se:

- školním speciálním pedagogem při nastavování podpůrných vzdělávacích opatření v základní škole
- školním logopedem

Dítě má / nemá dietní omezení, celiakii, nesnášenlivost laktózy, jiné .....



## **Souhlas se zpracováním osobních údajů**

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou správné.

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a 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 propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a sociálních sítí 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 ..... Dne: .....

**Žádost se podává k rukám ředitelky školy, která vydá rozhodnutí o přijetí nebo nepřijetí dítěte k základnímu vzdělávání ve lhůtě do patnácti dnů od jejího doručení.**

.....

podpis zákonného zástupce