

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO PŘÍPRAVNÉ TŘÍDY - školní rok \_\_\_\_\_**

**Žádám o přijetí svého dítěte do přípravné třídy Základní školy Břeclav, Na Valtické 31 A, p. o.**

**JMÉNO A PŘÍJMENÍ DÍTĚTE:** \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_ Rodné číslo: \_\_\_\_\_

Místo narození: \_\_\_\_\_ Státní občanství: \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_

Ošetřující lékař: \_\_\_\_\_ Zdravotní pojišťovna: \_\_\_\_\_

Mateřská škola: \_\_\_\_\_

Odklad na školní rok 2018/19:      ano   -   ne

Bude navštěvovat školní družinu:      ano   -   ne

Zdravotní stav (např. vada řeči, sluchu, zraku, LMD, alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vada, diety):  
\_\_\_\_\_

Jiná sdělení rodičů: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**OTEC:** \_\_\_\_\_

Bydliště (není-li shodné s bydlištěm žáka): \_\_\_\_\_

Kontakt (telefon, e-mail): \_\_\_\_\_

**MATKA:** \_\_\_\_\_

Bydliště (není-li shodné s bydlištěm žáka): \_\_\_\_\_

Kontakt (telefon, e-mail): \_\_\_\_\_

**SOUHLAS:**

Dávám svůj souhlas Základní škole Břeclav, Na Valtické 31 A, p. o. k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje, včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu zákona č. 101/2000 a dle Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. 4. 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (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, 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. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky 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. Souhlasím se zpracováním méj elektronické adresy z důvodu oprávněného zájmu být kontaktován a informován o všech školních záležitostech souvisejících s mým dítětem. Byl jsem poučen o právech, zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat, a to i bez udání důvodů. Souhlasím také s používáním fotografií mého dítěte při činnosti školy pro její prezentaci.

**V Břeclavi dne \_\_\_\_\_ Podpis zákonného zástupce \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_  
Vyplňuje škola

Registrační číslo žáka

**Odklad školní docházky ze dne \_\_\_\_\_ Doporučení ŠPZ ze dne \_\_\_\_\_**

**Záznam proveden podle OP \_\_\_\_\_ RL \_\_\_\_\_**

**V Břeclavi dne \_\_\_\_\_ Uvedené údaje prověřil(a) \_\_\_\_\_**