

**Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání a zápisní list pro rok .....**

**Jméno a příjmení zákonného zástupce** \_\_\_\_\_

**Místo trvalého pobytu** \_\_\_\_\_

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

**přihlašuji k povinné školní docházce na Základní škole Břeclav, Na Valtické 31 A, p. o.**

**JMÉNO DÍTĚTE** \_\_\_\_\_

**Datum narození** \_\_\_\_\_ **Rodné číslo** \_\_\_\_\_

**Místo narození** \_\_\_\_\_ **Státní občanství** \_\_\_\_\_

**Bydliště** \_\_\_\_\_

**Zdravotní stav** \_\_\_\_\_ **Zdr. pojišťovna** \_\_\_\_\_

**Ošetřující lékař** \_\_\_\_\_ **Žák bude navštěvovat ŠD** \_\_\_\_\_

**OTEC (jméno)** \_\_\_\_\_ **Telefon** \_\_\_\_\_

**Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka)** \_\_\_\_\_

**MATKA (jméno)** \_\_\_\_\_ **Telefon** \_\_\_\_\_

**Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka)** \_\_\_\_\_

**Dítě je v péči:** obou rodičů - otce - matky - jiné osoby \_\_\_\_\_

**SOUHLAS:** Dávám svůj souhlas **Základní škole Břeclav, Na Valtické 31 A, p. o.** k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění 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. 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. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb., 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. Byl jsem poučen o možnosti odkladu školní docházky a nutnosti informovat druhého zákonného zástupce o záležitostech spojených s přijetím dítěte k základnímu vzdělávání.

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

\_\_\_\_\_  
Vyplňuje škola

**Registrační číslo žáka**

**odklad byl - nenavštěvoval MŠ - škola navrhuje vyšetření ŠPZ - rodiče budou žádat odklad docházky**

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

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

**Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání a zápisní list pro rok 2017/2018**Jméno a příjmení zákonného zástupce **JAN NOVÁK**Místo trvalého pobytu **NA VALTICKÉ 16, BŘECLAV, 691 41**

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

přihlašuji k povinné školní docházce na Základní škole Břeclav, Na Valtické 31 A, p. o.

JMÉNO DÍTĚTE **JAKUB NOVÁK**Datum narození **16. 5. 2010** Rodné číslo **100516/1746 (uvedeno v rodném listu)**Místo narození **BŘECLAV** Státní občanství **ČESKÁ REPUBLIKA**Bydliště **NA VALTICKÉ 16, BŘECLAV, 691 41**Zdravotní stav **DOBŘÝ (Alergie, epilepsie, diabetes)** Zdr. pojišťovna **111**Ošetřující lékař **MUDr. PROCHÁZKOVÁ** Žák bude navštěvovat ŠD **ANO (NE)**OTEC (jméno) **JAN NOVÁK** Telefon **123 456 789**

Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka) \_\_\_\_\_

MATKA (jméno) **MARKÉTA NOVÁKOVÁ** Telefon **987 654 321**

Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka) \_\_\_\_\_

Dítě je v péči: **obou rodičů** - otce - matky - jiné osoby \_\_\_\_\_

**SOUHLAS:** Dávám svůj souhlas **Základní škole Břeclav, Na Valtické 31 A, p. o.** k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění 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. 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. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb., 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. Byl jsem poučen o možnosti odkladu školní docházky a nutnosti informovat druhého zákonného zástupce o záležitostech spojených s přijetím dítěte k základnímu vzdělávání.

V Břeclavi dne **6. 4. 2018**Podpis zákonného zástupce ***Novák***

Vyplňuje škola

Registrační číslo žáka

**14**odklad byl - nenavštěvoval MŠ **škola navrhuje vyšetření ŠPZ** - rodiče budou žádat odklad docházkyZáznam proveden podle OP **111222333** RL **viz. rodný list**Břeclavi dne **6. 4. 2018**Uvedené údaje prověřil(a) ***Kantorová***

