

Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání a zápisní list od školního roku _____

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, 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. 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)** _____