



Žadatel:

Jméno a příjmení: Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování:

Správní organ, jemuž je žádost doručována:

Základní a Mateřská škola Vřesina, okres Ostrava – město, příspěvková organizace

Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání formou přestupu z jiné školy

Podle ustanovení § 49 odstavec 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), **žádám o přijetí k povinné školní docházce na ZŠ a MŠ Vřesina, okres Ostrava-město, p.o.**

Jméno a příjmení: Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Přestup ze školy:

.....

Přestup ze třídy: Ode dne:

Z důvodu:

.....

Dávám svůj souhlas základní k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákon č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění. Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mám dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů procovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobič služeb. Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého dítěte, existuje-li důvodně podezření z požití návykové látky a možného ohrožení 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, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s chodem školy. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace povinně archivuje. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb.

.....

Podpis žadatele



Veškeré údaje v tomto dotazníku budou použity pouze pro interní potřebu a bude s nimi nakládáno v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb. (o ochraně osobních údajů).

Dítě

Rodné číslo: Místo a země narození:

Státní občanství: Zdravotní pojišťovna:

Zdravotní stav (příp. zdravotní problémy):

Otec (zákonný zástupce dítěte)

Telefon: Mobil: E-mail:

Matka (zákonný zástupce dítěte)

Telefon: Mobil: E-mail:

Chcete umístit své dítě do školní družiny? **ANO – NE**

Chcete přihlásit své dítě ke stravování? **ANO – NE**

Odkud jste se o nás dozvěděli?

Proč jste se rozhodli právě pro naši školu?

.....

.....

Podpis žadatele

.....
(údaje školy)