

Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení:

Místo pobytu, popř. jiná adresa pro doručování:

Telefonní číslo, e-mailová adresa:

Správní orgán, jemuž je žádost doručována: Základní škola a Mateřská škola Halenkovice, okres Zlín, příspěvková organizace

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

V souladu s ustanovením § 36 odst. 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb. (školský zákon) ve znění pozdějších předpisů **žádám o přijetí** k základnímu vzdělávání v základní škole, jejíž činnost vykonává **Základní škola a Mateřská škola Halenkovice, okres Zlín, příspěvková organizace od školního roku 2018/2019.**

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Místo pobytu (popř. jiná adresa pro doručování):

Souhlasím s uskutečněním motivačního rozhovoru s dítětem v souladu s ustanovením §3a odst.3 vyhlášky o základním vzdělávání.

Byl jsem školou poučen o možnosti odkladu začátku školní docházky.

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (přestupu do jiné základní školy, s odkladem školní docházky aj.) bude vyřizovat zákonný zástupce:

Jméno a příjmení:

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 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., o ochraně osobních údajů, v platném znění.

Další informace: údaje potřebné pro účely nastavení vhodných podpůrných opatření pro budoucího žáka školy: o speciálních vzdělávacích potřebách dítěte, o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání – tyto další informace nemají vliv na rozhodnutí

ředitele o přijetí/nepřijetí k základnímu vzdělávání s výjimkou nespádového žáka, pokud by bylo zřejmé, že jeho přijetím by byl porušen limit počtu žáků s přiznanými podpůrnými opatřeními podle §17 odst.2 vyhlášky č.27/2016 Sb.

V Halenkovicích dne:

Podpis zákonného zástupce: