# **Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání**

**Žadatel:**

JMÉNO A PŘÍJMENÍ:…………………………………………………………………………

DATUM NAROZENÍ:…………………………………………………………………………

TRVALÝ POBYT:………………………………………………………………………………

DORUČOVACÍ ADRESA (nesouhlasí-li s adresou trvalého pobytu):…………....................

………………………………………………………………………………………………………

**Správní orgán, jemuž je žádost doručována:**

Základní škola a mateřská škola Chyše, okres Karlovy Vary, příspěvková organizace

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 ve školním roce 2023/2024 od 1. 9. 2023 do 1. ročníku na základní školu jejíž činnost vykonává Základní škola a mateřská škola Chyše, okres Karlovy Vary, příspěvková organizace:**

JMÉNO A PŘÍJMENÍ DÍTĚTE:……………………………………………………………………..

DATUM NAROZENÍ:……………………………………………………………………………….

MÍSTO NAROZENÍ:………………………………………………………………………………..

MÍSTO TRVALÉHO POBYTU:……………………………………………………………………

Byl jsem poučen o možnosti odkladu 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):

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 a Evropského nařízení ke GDPR. Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence rizikového chování 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 propagačním materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžných 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. a Evropského nařízení ke GDPR.

V Chyších dne:…………… podpis zákonného zástupce:………………………………….

##