



ředitelka školy Ing. Mgr. Jitka Novotná

K Rybníku 800, Jesenice, PSČ 252 42

www.jesenickaskola.cz

e-mail: [novotna@jesenickaskola.cz](mailto:novotna@jesenickaskola.cz)

telefon: 725 612 612, 241 004 222

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ  
do ZÁKLADNÍ ŠKOLY A ZÁKLADNÍ UMĚLECKÉ ŠKOLY JESENICE, příspěvkové organizace**

**do ..... ročníku ve školním roce 2017/18.**

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

<b>Jméno a příjmení dítěte:</b>		Rodné číslo:
Datum narození:	Místo narození:	Okres:
Trvalé bydliště:		PSČ:
Státní občanství:		Zdr. pojišťovna:
Předchozí působiště: /ZŠ/		
Cizí jazyk v předchozí škole:		

**ÚDAJE O DÍTĚTI**

(zvláštnosti a důležité informace):

**ÚDAJE O SOUROZENCÍCH DÍTĚTE**

Jméno a příjmení:	nar.:	
Navštěvuje školu:	Místo:	třída:

**ÚDAJE O MATCE (zákonném zástupci) DÍTĚTE**

Jméno a příjmení (titul):		
Trvalé bydliště:		PSČ:
Zaměstnavatel: *)	Sídlo zaměstnavatele: *)	
Pracovní zařazení: *)	Pracovní doba: *)	
Telefon na pracoviště:	mobil/domů:	E-mail:

\*) nepovinný údaj

**ÚDAJE O OTCI (zákonném zástupci) DÍTĚTE**

Jméno a příjmení (titul):		
Trvalé bydliště:		PSČ:
Zaměstnavatel: *)	Sídlo zaměstnavatele: *)	
Pracovní zařazení: *)	Pracovní doba: *)	
Telefon na pracoviště:	mobil/domů:	E-mail:

\*) nepovinný údaj

**PREFEROVANÝ ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE PRO KOMUNIKACI (rodiče se domluvili)**

otec – matka (nehodící se škrtněte, platné zakroužkujte)

datum narození tohoto zákonného zástupce:

(pro účely správního řízení)

**DATOVÁ SCHRÁNKA ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ (pokud ji vlastní)**

## PROHLÁŠENÍ RODIČŮ (zákonných zástupců)

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 školní 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 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, zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat a to i bez udání důvodů.

Souhlasím se zveřejňováním dětských prací, fotografií, audio – video záznamů (údajů s tím souvisejících) mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně webových stránek školy i partnerských organizací školy, na výstavách, soutěžích a podobně.

V Jesenici dne

2017

Podpis žadatele (zákonného zástupce):

.....  
(Údaje školy - vyplňuje škola)

Podací razítko

Datum doručení	/201
Číslo jednací	/201
Počet listů	
Počet listů příloh	