



**ŽÁDOST O ZAŘAZENÍ DÍTĚTE do přípravné třídy**  
**základní školy ve školním roce 2017/18**  
**do ZÁKLADNÍ ŠKOLY A ZÁKLADNÍ UMĚLECKÉ ŠKOLY JESENICE, příspěvkové organizace**  
se sídlem K Rybníku 800, 252 42 Jesenice (dále ZŠ a ZUŠ Jesenice)

Podle ustanovení § 47, zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon).

**ÚDAJE O DÍTĚTI**

<b>Jméno a příjmení dítěte:</b>		Rodné číslo:	
Datum narození:	Místo narození: <small>příklad: Praha 2</small>	Okres:	
Trvalé bydliště:		PSČ:	
Státní občanství:		Zdravotní pojišťovna:	
Předchozí působiště (MŠ, jiná ZŠ apod.):			
Dítě nastoupí do 1. ročníku:	a) v řádném termínu <input type="checkbox"/>	b) po odkladu povinné školní docházky <input type="checkbox"/>	<i>hodící se zakřížkujte:</i>

(zvláštnosti a důležité informace):

**ÚDAJE O SOUROZENCÍCH DÍTĚTE, KTERÍ NAVŠTĚVUJÍ ZŠ JESENICE, ZUŠ JESENICE**

Jméno a příjmení:	Narozen:	
Navštěvuje školu:	Místo:	Oddělení (třída):
Jméno a příjmení:	Narozen:	
Navštěvuje školu:	Místo:	Oddělení (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 ZŠ a ZUŠ Jesenici 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 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 ve 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 internetových stránek školy i partnerských organizací školy, na výstavách, soutěžích a podobně.

V Jesenici dne ..... 2018

Podpisy obou žadatelů (zákonných zástupců):

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

Podací razítko	
Datum doručení	/2018
Číslo jednací	/2018
Počet listů	
Počet listů příloh	