



**Základní škola a Mateřská škola Ořechov,
okres Brno – venkov, příspěvková organizace
Komenského 2, 664 44 Ořechov**

Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání

Dítě

jméno a příjmení nar.

místo trvalého pobytu

Zákonný zástupce dítěte

jméno a příjmení nar.

místo trvalého pobytu

Telefonní číslo (mobil)

Ředitel školy

jméno a příjmení Mgr. Ivana Šmídová

škola Základní škola a Mateřská škola Ořechov, okres Brno – venkov,
příspěvková organizace
Komenského 2, 664 44 Ořechov

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

žádám o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání

v Základní škole a Mateřské škole Ořechov, okres Brno – venkov, příspěvková organizace, Komenského 2, 664 44 Ořechov od 1. 9. 2018, a to do 1. ročníku.

Doplňující informace k žádosti:

.....
.....
.....

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, s výjimkou nespádového žáka, pokud by bylo zřejmé, že jeho přijetím by byl porušen limit počtu žáků s přiznanými podpůrnými opatřeními dle § 17 odst. 2 vyhlášky č. 27/2016 Sb.

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.

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.

Datum doručení:..... Registrační číslo:

Počet listů: Počet příloh:

(např. doporučení školského poradenského zařízení, odborného lékaře nebo klinického psychologa), příp. další s ohledem na individuální případ – soudní rozhodnutí apod.

Současně s podáním žádosti předkládám průkaz totožnosti.

Prohlašuji, že jedním ve shodě s druhým zákonným zástupcem dítěte.

V dne..... Podpis zákonného zástupce: