

Registrační
číslo:



ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ ve školním roce 2019/2020

Jméno a příjmení dítěte _____ Datum narození _____

Rodné číslo _____ Místo narození _____ Okres _____

Státní občanství _____ Bydliště _____

Zdravotní pojišťovna _____

Bude navštěvovat ŠD _____ Zdravotní stav, obtíže _____

OTEC _____ Bydliště (pokud je odlišné) _____

_____ Telefon _____

MATKA _____ Bydliště (pokud je odlišné) _____

_____ Telefon _____

Další údaje : _____

Rodiče dítěte (zákonní zástupci dítěte) se dohodli, že záležitosti týkající se práv a právem chráněných zájmů dítěte po dobu jeho vzdělávání v základní škole bude vyřizovat zákonný zástupce:

..... (jméno, příjmení)

Dávám svůj souhlas **Základní škole a Mateřské škole Sedlec, okres Břeclav, příspěvková organizace** k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb. o evidenci obyvatel a rodných číslech v platném znění. 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, mimoškolní akce školy jako školní výlety, školy v přírodě a lyžařské kurzy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků 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. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. 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.

V Sedlci dne

podpisy rodičů: