

**Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání**

Jméno dítěte:.....

Datum narození:.....Místo narození:.....

Rodné číslo:.....Státní občanství:.....Zdravotní pojišťovna:.....

Místo trvalého pobytu dítěte:.....

Adresa pro doručování pošty, pokud je jiná:.....

**Zákonný zástupce dítěte, který dítě přihlašuje (jméno a příjmení, trvale bytem):**

.....

E-mail:.....

**Informace o dítěti (nehodící se škrtněte)**

- |                                 |     |    |
|---------------------------------|-----|----|
| - nastupuje v řádném termínu    | ano | ne |
| - je po odkladu školní docházky | ano | ne |

- adresa a název MŠ, kterou dítě navštěvuje:.....

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 mého dítěte k základnímu vzdělávání v Základní škole a mateřské škole příspěvková organizace od školního roku 2026/2027**Byl jsem poučen o možnosti odkladu školní docházky. **Budu dodatečně žádat o odklad školní docházky: ano ne**

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 školní 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 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. Seznámil jsem se s termínem, kdy se mohu vyjádřit k podkladům rozhodnutí /"nahlížení do spisu"/. **Byl/a/ jsem seznámen/a/ se způsobem oznámení rozhodnutí o přijetí.**

V Čachovicích dne: .....

podpis zák. zástupce dítěte

**Doložka v případě rozvedených rodičů:**

Já (druhý zákonný zástupce):....., nar.:....., trvale bytem:....., souhlasím s výše uvedenou žádostí o přijetí k povinné školní docházce, kterou podává výše uvedený zákonný zástupce za mého syna/dceru a nebudu jí později nijak rozporovat.

Podpis:..... dne:.....