



Základní škola Hranice, okres Cheb

Husova 414, 351 24 Hranice u Aše

IČO: 606 11 405, tel: 354 599 959-60, fax: 354 599 960



Žádost o přijetí k povinné školní docházce

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Korespondenční adresa

E - mailová adresa:

Podle ustanovení §36, odstavce 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) **přihlašuji k zápisu k povinné školní docházce na Základní škole Hranice, Husova 414, okres Cheb**

jméno dítěte.....

datum narození

Byl jsem poučen o možnosti podání žádosti o odklad PŠD do 31. května letošního roku.

Dávám svůj souhlas ZŠ Hranice, okres Cheb i k tomu, aby:

1. 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 poskytnu 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.
2. Souhlasím, aby podobizny, obrazové a zvukové snímky mého dítěte ze školních akcí byly umístěny pro účely prezentace školy v prostorách školy, v tisku či na internetových stránkách školy.
3. Souhlas s poskytnutím bezplatných standardních služeb žákům a jejich rodičům podle vyhlášky č. 72/2005 Sb. v platném znění – poradenské služby výchovného poradce a metodika prevence rizikového chování a s tím spojené preventivní programy úměrné věku žáka.
Potvrzuji, že mi byly předány potřebné informace o poskytovaných poradenských službách včetně práva žádat poradenskou službu opakovaně.

Souhlas poskytnu 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 poskytnu 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.

Souhlasím s bodem 1

ANO

NE

(nehodící se škrtněte)

Souhlasím s bodem 2

ANO

NE

Souhlasím s bodem 3

ANO

NE

.....
podpis zákonných zástupců

V Hranicích dne: