



Spisový znak:

č. j.

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ do ZŠ
a souhlas s platbami**

Žadatel:

Jméno a příjmení:.....

Datum narození:.....

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 Střední škole, základní škole a mateřské škole JISTOTA, o. p. s., Tetín 1, Prostějov

Jméno dítěte:.....

Datum narození:.....

Adresa (pokud je odlišná od žadatele):.....

Byl jsem poučen o možnosti odkladu školní docházky. Beru na vědomí měsíční poplatek Střední školy, základní školy a mateřské školy JISTOTA, o. p. s. ve výši 800,- Kč dle statutu organizace a budu ho pravidelně měsíčně platit.

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte v souladu se zavedením evropské směrnice GDPR v platném znění. Dále dávám škole svůj informovaný souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat školní psycholog, speciální pedagog, výchovný poradce, metodik prevence a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb a sociálních a 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 a videozáznamů 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 směrnice GDPR, měl jsem možnost klást dotazy.

Vdne.....

Podpis zákonného zástupce



ZÁPISNÍ LIST

Jméno a příjmení dítěte _____ Datum narození _____

Rodné číslo _____

Místo narození _____

Státní občanství _____

Trvalý pobyt _____

Údaje o předchozím vzdělávání žáka (ZŠ, MŠ)

Zdravotní pojišťovna _____

Mateřská škola _____

Bude navštěvovat ŠD _____

Výslovnost _____

Zdravotní stav, postižení, obtíže

Sourozenci: jméno, třída

OTEC _____

Bydliště (pokud je odlišné) _____

Telefon do bytu _____ do zaměstnání _____ mobil _____

E-mail _____

MATKA _____

Bydliště (pokud je odlišné) _____

Telefon do bytu _____ do zam. _____ mobil _____

E-mail _____