



Základní škola a Mateřská škola Dolní Hbity, okres Příbram

Dolní Hbity 44, 262 62 Dolní Hbity, tel.: 318 697 113

e-mail: reditelskoly.zsdolnihbity@seznam.cz, www: zsdolnihbity.cz

IČ: 71006575

Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání

1. Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení, titul: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Kontaktní adresa: (adresa pro doručování písemností, liší-li se od trvalého bydliště)

2. Ředitel školy:

Mgr. Ondřej Buralt

Základní škola a Mateřská škola Dolní Hbity, okres Příbram

Dolní Hbity 44, 262 62 Dolní Hbity

Žádám o přijetí dítěte, datum narození

k povinné školní docházce do Základní školy a Mateřské školy Dolní Hbity, okres Příbram

ve školním roce..... (doplňující informace k žádosti rodiče uvádějí na zápisním listu).

Dávám svůj souhlas **Základní školy a Mateřské školy Dolní Hbity, okres Příbram** 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 dne

Podpis zák. zástupce