

---

Žadatel:

jméno a příjmení ..... datum narození .....

místo trvalého pobytu .....

(adresa pro doručování) .....

Správní orgán:

Základní škola Údlice, okres Chomutov, Stará čtvrť 363, Údlice

Mgr. Jiří Chloupek, ředitel

## Žádost

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 Údlice, okres Chomutov

jméno dítěte ..... datum narození .....

místo pobytu .....

Byl jsem poučen o možnosti odkladu školní docházky.

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (přestupu do jiné základní školy, s odkladem školní docházky aj.) bude vyřizovat

zákonný zástupce (jméno a příjmení): .....

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. 110/2019 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění a Evropského nařízení ke GDPR. Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence rizikového chování pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblastí 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. 110/2019 Sb. a Evropského nařízení ke GDPR.

V ..... dne ..... 2021 podpis zákonného zástupce .....

## Zápisní list pro školní rok 2021/2022

Jméno a příjmení dítěte .....

Datum narození ..... Rodné č. .... Místo narození ..... Okres .....

Státní občanství ..... Zdravotní pojišťovna ..... Lékař .....

Trvalý pobyt .....

Údaje o předchozím vzdělávání žáka (MŠ, ZŠ) .....

Bude navštěvovat ŠD ..... přibližně odchod ze ŠD.....

Zdravotní stav, omezení, obtíže.....

Výslovnost .....

Sourozenci (jméno, třída) .....

OTEC ..... Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka):

Telefon do bytu ..... do zaměstnání ..... mobil .....

E-mail .....@.....

MATKA ..... Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka):

Telefon do bytu ..... do zaměstnání .....mobil .....

E-mail .....@.....

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a 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. 110/2019 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR. Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat 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. 110/2019 Sb. a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR.

V Údlicích, dne ..... 2021                      podpis zákonného zástupce .....

### Vyplní škola:

**nešestiletý – nenavštěvoval MŠ – školsky nezralý – budou žádat odklad školní docházky – je po odkladu**

|   |       |  |      |                                     |      |                   |      |
|---|-------|--|------|-------------------------------------|------|-------------------|------|
| <b>Spádová obec</b><br>Údlice, Přechápy | 10 b. | Nespádová obec,<br>sourozenec 1. – 8. ročník | 3 b. | Nespádová obec,<br>MŠ v obci Údlice | 2 b. | Nespádová<br>obec | 0 b. |
|---|-------|--|------|-------------------------------------|------|-------------------|------|