



ŽÁDOST O ZÁPIS DÍTĚTE - předčasné zaškolení do 1. ročníku ve školním roce 2024/2025

Žadatel (zákonný zástupce dítěte)

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 –
předčasné zaškolení**

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):

mob.:

email:



Základní škola Údlice, okres Chomutov

Telefon: 474 667 293

email: zs.udlice@volny.cz

www.zsudlice.cz

Registrační číslo: _____

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 _____ 2024 podpis zákonného zástupce _____

Přílohy:

- doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení ano ne

a současně

- odborného lékaře nebo klinického psychologa ano ne