



---

## **ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO PŘÍPRAVNÉ TŘÍDY**

### **1. Osobní údaje dítěte:**

Příjmení a jméno dítěte:

.....

Datum narození: ..... Místo narození: .....

Rodné číslo:.....

Zdravotní pojišťovna: ..... Národnost: .....

Státní příslušnost:.....

Bydliště žáka:

.....

### **2. Zákonní zástupci žáka:**

Příjmení a jméno otce:

.....

Bydliště (není-li shodné s bydlištěm dítěte):

.....

Telefon: ..... Email: .....

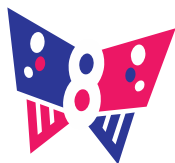
Příjmení a jméno matky:

.....

Bydliště (není-li shodné s bydlištěm dítěte):

.....

Telefon: ..... Email: .....



### 3. Další údaje:

Adresa MŠ:

.....

Škola, ve které bylo dítě u zápisu (i kde doložilo odklad)

.....

Zájem o školní družinu: ano - ne      Zájem o školní stravování: ano – ne

\*Nehodící se škrtněte

Závažné zdravotní problémy:

.....

Další důležité údaje:

.....

.....

### **Přílohy:**

**Rozhodnutí o odkladu povinné školní docházky základní školy, ve které byl u zápisu:**

**ANO x NE x doloží do 30. 6.**

**Doporučení školského poradenského zařízení (zpravidla součástí Doporučení o odkladu PŠD)**

#### **Souhlas se zpracováním osobních údajů dítěte**

Dávám svůj souhlas ZŠ Louny, Školní 2426 k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní a 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, pro mimoškolní akce jako jsou školní výlety, školy v přírodě, lyžařské kurzy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytuji na celé období předškolní popř. školní docházky mého dítěte do této školy 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 údaje poskytnout dalším osobám a úřadům

V .....dne .....

.....  
podpis zákon. zástupce dítěte