

## **Žádost zákonných zástupců o přijetí k základnímu vzdělávání**

*od školního roku 2020/2021 do základní školy, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola Hajnice, okres Trutnov*

*Jméno a příjmení zákonného zástupce:* \_\_\_\_\_

*Místo trvalého pobytu*

*(popřípadě jiná adresa pro doručování):*

\_\_\_\_\_

*telefonní číslo:* \_\_\_\_\_ *\*e-mailová adresa:* \_\_\_\_\_

nepovinný údaj; vhodné do žádosti uvést s ohledem na pružnost správního řízení

*Podle ustanovení § 36 odst. 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), žádám o přijetí k základnímu vzdělávání v Základní škole Hajnice, Hajnice 123*

*Jméno a příjmení dítěte:* \_\_\_\_\_

*Místo trvalého pobytu*

*(popřípadě jiná adresa pro doručování):*

\_\_\_\_\_

*Datum narození:* \_\_\_\_\_

*Další informace:*

- Zákonný zástupce byl poučen o možnosti odkladu povinné školní docházky.
- Zákonný zástupce má možnost předat škole údaje potřebné pro účely nastavení vhodných podpůrných opatření pro budoucího žáka školy: o speciálních vzdělávacích potřebách dítěte, o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání; tyto další informace nemají vliv na rozhodnutí ředitele o přijetí/nepřijetí, s výjimkou nespádového žáka, pokud by bylo zřejmé, že jeho přijetím by byl porušen limit počtu žáků s priznanými podpůrnými opatřeními dle § 17 odst. 2 vyhlášky č. 27/2016 Sb.).

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. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění.

Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona v platném znění.

Svým podpisem prohlašuji, že jsem byl poučen o svých právech vyplývajících ze zákona o ochraně osobních údajů a GDPR nařízení upravujících povinnosti správce při uplatňování práva subjektů údajů. Základní škola prohlašuje, že při písemném odvolání souhlasů budou osobní údaje subjektu údajů zlikvidovány a to vymazáním ve lhůtě 30 dnů od doručení žádosti. Odvolání souhlasu nemá vliv na zákonnost zpracování až do tohoto bodu.

*Podpis zákonného zástupce:* \_\_\_\_\_

*Datum doručení:..... Registrační číslo: .....*