**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ PŘI PŘESTUPU Z JINÉ ŠKOLY**

Dítě

Jméno a příjmení: ………….…………………………………………………………………............

Datum narození: …………………………………Rodné číslo:………………………………………

Místo narození: ………………………………………………. Státní příslušnost:…………………..

Trvalé bydliště: ……………………………….……………………………………............................

Adresa školy, kterou dítě navštěvovalo: …………………………………………………………………………………………………………

Ročník, do kterého nastoupí: …………………………..

Otec

Jméno a příjmení, datum narození: ..………………………….……………………………………...

Místo trvalého pobytu: ………………………………………………………………………………..

E-mail: …………………………………… Telefonní kontakt:………………………………………

Matka

Jméno a příjmení, datum narození: ..………………………….……………………………………...

Místo trvalého pobytu: ………………………………………………………………………………..

E-mail: …………………………………… Telefonní kontakt:………………………………………

Preferovaný zákonný zástupce pro kumunikaci se školou*:* otec matka

**Prohlášení zákonného zástupce:**

Potvrzuji sprvávnost zapsaných pdajů 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. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění. 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.

Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/ 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.

**Dne ………………………**

**Podpis zákonných zástupců: ………………………………………………………………………...**