



Registrační číslo: vyplní škola

## **ŽÁDOST ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ O PŘIJETÍ K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ od školního roku 2024/2025**

### **Dítě**

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: ..... Rodné číslo: .....

Státní občanství: ..... Mateřský jazyk: .....

Místo trvalého pobytu\*):

Ulice:

.....

Obec: ..... PSČ: .....

*\*) u cizinců místo pobytu;*

*Pokud má dítě jinou adresu trvalého pobytu než zákonný zástupce, je potřeba doložit úřední potvrzení tohoto údaje z evidence obyvatel (vydává např. ohlašovna) nebo předložit občanský průkaz dítěte.*

### **Zákonný zástupce dítěte – 1**

Jméno a příjmení: .....

Místo trvalého pobytu: .....

Adresa pro doručování\*\*): .....

e-mail\*\*\*): .....

telefon\*\*\*): .....

### **Zákonný zástupce dítěte – 2**

Jméno a příjmení: .....

Místo trvalého pobytu: .....

Adresa pro doručování\*\*): .....

e-mail\*\*\*): .....

telefon\*\*\*): .....

*\*\*\*) vyplňte, pokud je odlišná od místa trvalého pobytu*

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

**Při právním jednání vůči dítěti, které není způsobilé ve věci samostatně právně jednat, postačí k jednání jen jeden z rodičů jako zákonný zástupce dítěte, který bude jednat s třetí stranou (základní školou).**

**Rodiče se dohodli, že se základní školou bude jednat:**

**Zákonný zástupce dítěte 1**

\*\*\*\*\*) Zakřížkujte vybranou variantu

**Zákonný zástupce dítěte 2 \*\*\*\*\*)**

V souladu s ustanoveními § 36 odst. 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „školský zákon“), **žádám o přijetí** mého výše uvedeného dítěte **k základnímu vzdělávání** v Základní škole a Mateřské škole Kuchařovice, příspěvkové organizaci (dále jen „škola“).

#### **Další informace:**

Spádová ZŠ dítěte vč. adresy (údaj potřebný kvůli povinnosti školy oznámit řediteli spádové ZŠ přijetí žáka):

.....

Údaje potřebné pro účely nastavení vhodných podpůrných opatření pro budoucího žáka školy: o speciálních vzdělávacích potřebách dítěte, 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.)

#### **Prohlášení:**

Prohlašuji, že jsem byl/a informován/a o možnosti odkladu povinné školní docházky.

#### **Souhlas se zpracováním osobních údajů:**

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby pro účely přijímacího řízení 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 a Evropského nařízení ke GDPR.

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, 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. 101/2000 Sb. a Evropského nařízení ke GDPR.

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

.....  
podpis zákonného zástupce dítěte 1

.....  
podpis zákonného zástupce dítěte 2

Počet příloh: .....