

### Zákonný zástupce

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Místo pobytu: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Číslo datové schránky \_\_\_\_\_

### Správní orgán, jemuž je žádost doručována

Základní škola Bavorov, příspěvková organizace

Ke Koupališti 332

387 73 Bavorov

### **Žádost**

Podle ustanovení § 47, odstavce 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění

**žádám o přijetí dítěte do přípravné třídy pro školní rok 202\_/202\_ v Základní škole Bavorov, příspěvková organizace**

jméno a příjmení dítěte \_\_\_\_\_ zdravotní pojišťovna \_\_\_\_\_

datum a místo narození \_\_\_\_\_ r. č. \_\_\_\_\_

místo pobytu \_\_\_\_\_

Důvodem k podání žádosti je:

- odklad povinné školní docházky pro školní rok \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,
- jiný: \_\_\_\_\_

K této žádosti přikládám doporučení školského poradenského pracoviště.

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. Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého dítěte, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení jeho zdraví.

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 propagačním materiálu 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. 101/2000 Sb.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_ .....  
podpis zákonného zástupce

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_ .....  
podpis zákonného zástupce

.....  
(údaje školy)

Č. j.: \_\_\_\_\_ /202\_