

Zákonný zástupce (matka)

| | |
|---------------------------|--|
| Jméno a příjmení: | |
| Adresa trvalého bydliště: | |
| Adresa pro doručování: | |

Zákonný zástupce (otec)

| | |
|---------------------------|--|
| Jméno a příjmení: | |
| Adresa trvalého bydliště: | |
| Adresa pro doručování: | |

Správní orgán, jemuž je žádost doručována:

**Základní škola a Mateřská škola Teplice, Koperníkova 2592
se sídlem Koperníkova 2592, 415 01 Teplice**

ŽÁDOST

Podle ustanovení § 36 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

přihlašujeme dítě k zápisu

| | |
|--------------------------|--|
| Jméno a příjmení dítěte: | |
| Datum narození: | |
| Adresa trvalého pobytu: | |

k povinné školní docházce na základní škole, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola Teplice, Koperníkova 2592.

Byl/a jsem poučen/a o možnosti odkladu školní docházky.

Dávám svůj souhlas 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 a ve smyslu evropského nařízení GDPR. 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 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. Byl/a jsem poučen/a o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. a evropského nařízení GDPR. Byl/a jsem poučen/a o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. a evropského nařízení GDPR. Byl/a jsem poučen/a o svých právech ve správním řízení, ve smyslu příslušných ustanovení zákona č. 500/2004 Sb., o správním řízení (správní řád) v platném znění, zejména o možnosti nahlížet do spisu.

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení), který bude jednat v souladu s vůlí druhého zákonného zástupce a bude ho o průběhu a výsledcích správního řízení plně informovat.

V dne

.....
Podpisy obou zákonných zástupců

Přílohy u dítěte se zdravotním postižením:

- 1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení*
- 2. Doporučení lékaře*