



Základní škola a mateřská škola Dvorce, okres Bruntál,  
příspěvková organizace  
Olomoucká 336, 79368 Dvorce

Mgr. Olga Vlachová  
ředitelka školy  
ZŠ a MŠ Dvorce, okres Bruntál,  
příspěvková organizace  
Olomoucká 336  
79368 D v o r c e

### Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání

Žádám o přijetí mého syna/mé dcery:

jméno a příjmení: ..... rodné číslo: .....

datum narození: ..... místo narození: .....

místo trvalého pobytu:.....

k povinné školní docházce do Základní školy a mateřské školy Dvorce, okres Bruntál,  
příspěvkové organizace ve školním roce .....

#### Zákonný zástupce dítěte:

Matka: jméno a příjmení: .....  
datum narození .....  
adresa trvalého pobytu: .....  
doručovací adresa: .....  
tel. spojení: .....  
e-mail: .....

Otec: jméno a příjmení: .....  
datum narození .....  
adresa trvalého pobytu: .....  
doručovací adresa: .....  
tel. spojení: .....  
e-mail: .....

#### Doplňující údaje o dítěti:

Státní příslušnost dítěte: ..... Zdravotní pojišť'ovna: .....

Dítěti povolen odklad: ANO - NE ZŠ, která odklad povolila:.....

Rodiče budou žádat odklad: ANO - NE

Dítě již vyšetřeno v PPP (SPC): ANO - NE

Přidělen asistent pedagoga: ANO - NE

Dítě má z PPP (SPC) diagnostikovány speciálně vzdělávací potřeby: ANO - NE

Dítě bude chodit do školní družiny: ANO - NE

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

Dávám svůj souhlas **ZŠ a MŠ Dvorce, okres Bruntál**, aby shromažďovala, 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 školní dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření 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 ve škole povinně archivuje. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb., zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat a to i bez udání důvodů.

Souhlasím se zveřejňováním dětských prací, fotografií u akcí školy, audio - video záznamů (údajů s tím souvisejících) mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a školního zpravodaje.

**Prohlašuji, že jedním ve vzájemné shodě s druhým zákonným zástupcem a ve prospěch dítěte. Všechny uvedené údaje jsou pravdivé.**

Ve Dvorcích dne: .....

podpisy zákonných zástupců : .....

.....

Vyplní škola:

Žádost o odklad předána i s požadovanými přílohami ANO - NE

Údaje o zákonném zástupci dle údajů v občanském průkazu/pasu  
a údaje o dítěti dle rodného listu/pasu a rodné číslo zkontroloval/a:

.....  
Jméno a podpis pracovníka školy