

ZÁKLADNÍ ŠKOLA, VĚMYSLICE, okres Znojmo

Telefon: 515323435, PSČ: 671 42, IČO: 71011269, E-mail: reditel@zsvemyslice.cz

Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání pro školní rok 2026 / 2027

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____ Rodné číslo: _____ Zdr.poj.: _____

Místo narození: _____ Okres: _____

Státní občanství: _____

Trvalý pobyt: _____

Mateřská škola: _____

Bude navštěvovat ŠD _____ Výslovnost: _____

Zdravotní stav, postižení, obtíže: _____

Sourozenci (počet, věk): _____

Zákonní zástupci

Otec – jméno a příjmení: _____ E-mail: _____

Mobil: _____ Trvalé bydliště: _____

Adresa pro doručování pošty (neshoduje-li se s trvalým bydlištěm): _____

Matka - jméno a příjmení: _____ E-mail: _____

Mobil: _____ Trvalé bydliště: _____

Adresa pro doručování pošty (neshoduje-li se s trvalým bydlištěm): _____

Údaje školy (vyplní škola):

Poznámka:

nešestiletý – nenavštěvoval MŠ – školsky nezralý – rodiče budou žádat odklad školní docházky

Zapsala: _____

Dávám svůj souhlas Základní škole Věmyslice, příspěvková organizace, 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. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné školní dokumentace školy podle Zákona č. 561/2004 Sb. **O předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání** v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, mimoškolní akce školy jako školní výlety, školy v přírodě a lyžařské kurzy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků 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. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. 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.

Ve _____ dne _____ Podpisy zákonných zástupců: _____