Základní škola a Mateřská škola Mírová 81, Mimoň, příspěvková organizace

Přihlášení dítěte do základní školy

Jméno a příjmení dítěte: ……………………………………………….………………. třída: ………………

odklad školní docházky: ………… rok nástupu do1.třídy………………..místo:………………………

rodné číslo:…………………..…………. místo narození:……………………. zdravotní pojišťovna:………

trvalé bydliště: …………………………………………………………………………………………………….

Adresa, na které bude žák skutečně bydlet: …………………………………………………………………...

Adresa školy, odkud žák přišel: ………………………………………………………………………………….

Důvod přihlášení: ………………………………………………………………………………………………….

Přihlášení ke dni: ……………………. Jaký cizí jazyk se žák učí: …………………………………………

Zdravotní stav žáka: ………………………………………………………………………………………………

Zákonní zástupci: matka……………………………kontakt: tel. číslo ……………………………………….

 email…………………………………………………….

 Otec:…………………………….kontakt: tel. číslo ……………………………………….

 email………………………………………..…………..

 Jiná osoba: …………………… kontakt: tel. Číslo ………………………………………

 email…………………………………………………….

Jiné důležité údaje o žákovi:

Prohlášení zákonného zástupce:

1) Potvrzuji správnost údajů uvedených v žádosti o přijetí žáka a dávám svůj souhlas ZŠ a MŠ, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných číslech v platném znění.

2) Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákonač.561/2004 Sb., školský zákon v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, pořádání 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.

3) Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborníci z oblasti psychologických služeb, sociálních obdobných služeb.

4)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.

5) 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.

V Mimoni dne: ……………………. …………………………………..

 Podpis zákonného zástupce