Správní orgánu, jemuž je žádost doručována:

Základní škola a Mateřská škola Bohumín Bezručova 190 okres Karviná, příspěvková organizace

Zastoupená ředitelkou školy Mgr. Barborou Sovovou, MBA

# Žádost o přijetí k plnění povinné školní docházky

Podle ustanovení § 36, odstavce 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

**Žádám o přijetí syna - dcery** **k povinné školní docházce na Základní škole a Mateřské škole Bohumín Bezručova 190 okres Karviná, příspěvková organizace k 1. září 2025.**

**Zákonný zástupce žáka**:

(pokud se liší od adresy trvalého pobytu)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení: |  | | |  |  |
| tel | e-mail: |
| Trvalý pobyt dle OP: | |  | | | |
| Adresa pro doručení písemností: | | |  | | |

**Dítě:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| jméno a příjmení |  | datum narození |  |

|  |  |
| --- | --- |
| místo pobytu (není-li shodné se zákonným zástupcem): |  |

**Byl jsem poučen o možnosti odkladu školní docházky.**

Zákonní zástupci dítěte (dítěte) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (přestupu do jiné základní školy, s odkladem školní docházky aj.) bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení):

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Jméno a příjmení (čitelně) | podpis |

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas **Základní škole a Mateřské škole Bohumín Bezručova 190 okres Karviná, 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, o ochraně osobních údajů v platném znění a Evropského nařízení ke 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 jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. a Evropského nařízení ke GDPR.

**Zákonnému zástupci bylo předáno „Desatero pro rodiče dětí předškolního věku“.**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Jméno a příjmení (čitelně) | podpis |

……………………………………………………………..………………..…………………………….......

*(údaje školy)*

**Podací razítko**

Počet listů 1

Počet listů příloh 0