

Základní škola s polským vyučovacím jazykem a Mateřská škola s polským vyučovacím jazykem Hrádek 77, 739 97 Hrádek, příspěvková organizace

nešestiletý - nenavštěvoval MŠ - školsky nezralý - budou žádat o odklad šk. docházky (vyplní škola)

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí (vyplní škola)

ZÁPISNÍ LIST pro školní rok

Jméno a příjmení dítěte _____ Datum narození _____

Rodné číslo _____ Místo narození _____

Trvalý pobyt _____

Údaje o předchozím vzdělávání žáka (MŠ) _____

Zdravotní pojišťovna (název) _____ číslo _____

Bude navštěvovat ŠD _____ Bude se stravovat ve školní jídelně _____

Zdravotní stav, postižení, obtíže _____

Otec _____ Bydliště (pokud je odlišné) _____

Telefon/mobil _____

E-mail _____

MATKA _____ Bydliště (pokud je odlišné) _____

Telefon/mobil _____

E-mail _____

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas základní 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 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, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačním materiálu 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 ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR.

V Hrádku, dne

Podpis zákonného zástupce _____

Žadatel (zákonný zástupce uchazeče)

Jméno a příjmení _____

Datum narození _____

Místo trvalého pobytu, PSČ _____

Základní škola s polským vyučovacím jazykem a Mateřská škola s polským vyučovacím jazykem Hrádek 77, 739 97 Hrádek, okres Frýdek – Místek, příspěvková organizace

Žádost

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

přihlašuji k zápisu k povinné školní docházce na Základní škole s polským vyučovacím jazykem a Mateřské škole s polským vyučovacím jazykem Hrádek 77, 739 97 Hrádek, okres Frýdek – Místek, příspěvková organizace

jméno dítěte _____ datum narození _____

místo pobytu _____

Byl jsem poučen o možnosti odkladu školní docházky. V případě, že budu žádat o odklad povinné školní docházky a správní řízení bude nutno přerušit do doby než získám potřebná doporučující vyjádření a poté ukončit přerušování řízení, vzdávám se ve smyslu § 72 zákona č. 500/2004 Sb. o správním řízení v platném znění nároku na doručení písemného vyhotovení usnesení o přerušování řízení a informaci o ukončení přerušování řízení.

Dávám svůj souhlas základní 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 Evropského nařízení ke GDPR. Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence rizikového chování pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb.

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, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačním materiálu 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.

V Hrádku, dne

podpis zákonného zástupce _____

Žádost o odklad povinné školní docházky pro:

V souladu s ustanovením § 37 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „školský zákon“)

Žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok: mého dítěte

jméno a příjmení dítěte

datum nar.

Zákonný zástupce dítěte:

jméno a příjmení:

místo trvalého pobytu:

tel. e-mail:

Přílohy:

- | | |
|---|--------|
| 1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení | ano/ne |
| 2. Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa | ano/ne |

V dne

.....
podpis zákonného zástupce dítěte

V dne

.....
podpis ředitele/ky základní školy