

Žádost o přijetí k povinné školní docházce

Žadatel – zákonný zástupce

Jméno, příjmení: _____ Datum narození: _____

Trvalé bydliště/adresa pro doručování: _____

Ředitelce školy Mgr. Dagmar Kolářové, 2. základní škola a mateřská škola, Beroun, Preislerova 1335

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 2. základní škole a mateřské škole, Beroun, Preislerova 1335, své dítě:

Jméno, příjmení: _____

Datum narození: _____

Trvalé bydliště: _____

Údaje o předchozím vzdělávání dítěte (uvedte adresu):

a) Mateřské škola: _____

b) Přípravná třída základní školy: _____

c) Zahraniční škola na území České republiky, ve které ministerstvo povolilo plnění povinné školní docházky podle § 38a: _____

d) Dítě se nevzdělává v žádné škole

Byl jsem poučen o možnosti odkladu školní docházky. Byl jsem informován, jak mohu do doby zahájení povinné školní docházky pomoci dítěti v jeho rozvoji.

IČO 47515775

BÚ 7752870297/0100 KB Beroun

Dávám svůj souhlas 2. základní škole a mateřské škole Beroun, Preislerova 1335 k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 110/20019 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění, a zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, pořádání mimoškolních akcí školy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy.

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.

Souhlas poskytuji na dobu od podání žádosti do skončení zákonem stanovené doby, po kterou se tato dokumentace na škole archivuje. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat, a to bez udání důvodů.

V Berouně dne _____

Podpis zákonného zástupce: _____