Základní škola Městec Králové

ŠVP Trojlístek

Bezručova 723, Městec Králové ☎ 325 643 317 ✉ skola@mesteckralove.cz

Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání

Žadatel

Jméno a příjmení _____

Datum narození _____

Bydliště _____

Žádám o přijetí mého dítěte k základnímu vzdělávání a plnění povinné školní docházky v Základní škole Městec Králové

Jméno a příjmení dítěte _____

Datum narození _____

Datum nástupu do školy _____

Důvod _____

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám 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. Dále dávám škole souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti pedagogických, psychologických a sociálních služeb. Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organizmu mého dítěte, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení jeho zdraví, či zdraví spolužáků.

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, přijímacího 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 docházky dítěte do Základní školy Městec Králové a na zákonem stanovenou, po kterou se tato dokumentace ve škole povinně archivuje. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb.

V Městci Králové dne

_____

podpis zákonného zástupce (žadatele)