

Příloha č. 1

Žádost o přijetí k povinné školní docházce

Žádáme o přijetí našeho dítěte k povinné školní docházce na Jubilejní základní školu svatováclavskou ve Strýčicích, okres České Budějovice dle zákona 561/2004 Sb. – Školského zákona – pro školní rok 2020/2021

Zákonný zástupce přihlašovaného dítěte:

jméno, příjmení _____

datum narození _____

adresa trvalého bydliště _____

adresa pro doručování _____
(neuvádí se, pokud je shodná trvalým bydlištěm)

Správní orgán, jemuž je žádost doručována: Jubilejní základní škola svatováclavská ve Strýčicích, Strýčice 13, Hluboká nad Vltavou 373 41, IČ: 07309309

Přihlašované dítě:

jméno dítěte _____

datum narození _____

adresa trvalého bydliště _____

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. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů v platném znění. 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. 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. Beru na vědomí svá práva podle zákona č. 110/2019 (Právo na přístup k osobním údajům a Právo na opravu, omezení zpracování nebo výmaz osobních údajů).

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce _____