

# Žádost o přijetí žáka

k základnímu vzdělávání  
do Základní školy Žďár nad Sázavou, Komenského 2  
pro školní rok 2018/2019



**PŘÍSPĚVKOVÁ  
ORGANIZACE  
MĚSTA**

## 1. Osobní údaje:

Jméno a příjmení: .....

Datum narození ..... Místo narození: .....

Státní občanství: .....

Rodné číslo: ..... Zdrav. pojišťovna: .....

Bydliště žáka:

obec ..... ulice .....

číslo popisné ..... číslo orientační ..... PSČ .....

S kým žák bydlí (př. s rodiči, s matkou, s otcem atd.): .....

## 2. Rodinné údaje:

Otec: .....

Bydliště (není-li shodné se žákem): .....

Telefon domů: ..... Telefon do zaměstnání: .....

Mobil (pro rychlé informování): .....

Matka: .....

Bydliště (není-li shodné se žákem): .....

Telefon domů: ..... Telefon do zaměstnání: .....

Mobil (pro rychlé informování): .....

## 3. Ostatní údaje:

Chodilo dítě do mateřské školy?

Ano

Ne

Do které?: .....

**Sourozenci dítěte:**

..... rok nar.:..... škola: ..... třída .....

.....

.....

.....

**Bude dítě chodit do školní družiny?                      Ano                      Ne**

**Budete žádat odklad školní docházky?    Ano    Ne    Ještě nerozhodnutí**

**Nástup po odkladu:    Ano    Ne**

**Vada řeči:                      Ano                      Ne                      jaká? .....**

**Další sdělení rodičů o dítěti: (např. leváctví, pomočování apod., případně žádost rodičů)**

.....

.....

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. 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.

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 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.

.....

**podpis\***

**Datum zápisu: .....                      podpis učitele:.....**

\* - podpis rodiče, na kterého bude adresováno rozhodnutí