

**Základní škola a Mateřská škola, Znojmo, Pražská 98**

Pražská 2808/98, 669 02 Znojmo

IČO: 45669716

**Žádost o přijetí dítěte do MATEMATICKÉ TŘÍDY**

Základní školy a Mateřské školy, Znojmo, Pražská 98

od (datum): ………………….. do ročníku: ………………

- jméno a příjmení žáka: .........................................................................................................

- datum a místo narození: ......................................................................................................

- bydliště: ................................................................................................................................

- jméno a adresa zákonného zástupce: .................................................................................

...............................................................................................................................................

- telefonní kontakt na zákonného zástupce: ……………………………………………………………………….

- žák školy (uveďte adresu školy a třídu, ze které žák přechází):

..............................................................................................................................................

- zdravotní problémy .............................................................................................................

..............................................................................................................................................

* žák je/není v evidence PPP\* má/nemá přiděleného asistenta pedagoga\*

V případě neúspěšnosti při přijímacím řízení máme/nemáme zájem o standardní 6. ročník.\*

\*Nehodící se šktrne

Ve Znojmě dne ...................................... ………………………………………………………….

podpis zák. zástupce

Dávám svůj souhlas výše uvedené 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. 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. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb.   
a Evropského nařízení ke GDPR.

Ve Znojmě dne ...................................... ………………………………………………………….

podpis zák. zástupce