

# ŽÁDOST

## o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání

1. **Škola:** Základní škola a mateřská škola Lužany, okres Plzeň – jih, příspěvková organizace  
Lužany 23, 334 54 Lužany u Přeštic, IČ: 60610891

### 2. Zákonný zástupce dítěte

<i>Jméno a příjmení</i>	
<i>Místo trvalého pobytu</i>	
<i>e-mail</i>	<i>Číslo telefonu</i>
<i>Korespondenční adresa</i>	

<i>Jméno a příjmení</i>	
<i>Místo trvalého pobytu</i>	
<i>e-mail</i>	<i>Číslo telefonu</i>
<i>Korespondenční adresa</i>	

Podle ustanovení § 49, zákona č. 561/2004 Sb., zákon o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) **žádá o přijetí dítěte**

<i>Jméno a příjmení dítěte</i>		
<i>Datum narození</i>	<i>Místo narození</i>	<i>Rodné číslo</i>
<i>Adresa trvalého bydliště</i>		<i>PSČ</i>
<i>Státní občanství</i>	<i>Zdravotní pojišťovna</i>	

**k plnění povinné školní docházky**  
v Základní škole a mateřské škole Lužany, okres Plzeň – jih, příspěvková organizace,  
**ve školním roce** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

### 3. Škola, ze které žák přestupuje

<i>Adresa školy</i>
---------------------

### 4. Poučení

Byl/a jsem poučen/a o možnosti odkladu povinné školní docházky. 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. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů v platném znění a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR. 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. 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, úrazové pojištění žáků, 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. 110/2019 Sb., a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR.

V Lužanech dne \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_

# **ŽÁDOST**

## **o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání**

### **VYJÁDRĚNÍ ŘEDITELKY ŠKOLY**

**Přijetí / nepřijetí** dítěte k základnímu vzdělávání.

V Lužanech dne \_\_\_\_\_

Vydáno rozhodnutí č. j. \_\_\_\_\_, spisová značka \_\_\_\_\_

Mgr. Jana Sedláčková  
ředitelka školy