

**Správnímu orgánu, jemuž je žádost doručována:**  
**Základní škola Klášterec nad Ohří, Krátká 676, okres Chomutov**

**Ž Á D O S T**

Podle ustanovení §36, odstavce 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) **přihlašuji k zápisu k povinné školní docházce na Základní škole, Klášterec nad Ohří, Krátká 676, okres Chomutov**

**Žadatel – zákonný zástupce:**

Jméno a příjmení zák. zást.: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu – OP: \_\_\_\_\_

Místo současného pobytu: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

**Zapisované dítě:**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Místo současného pobytu: \_\_\_\_\_

**REGISTRAČNÍ ČÍSLO:**

(vyplní ZŠ)

Byl jsem poučen o možnosti odkladu školní docházky. V případě, že budu žádat o odklad povinné školní docházky a správní řízení bude nutno přerušit do doby, než získám potřebná doporučující vyjádření a poté ukončit přerušování řízení, vzdávám se ve smyslu § 72 zákona č. 500/2004 Sb. o správním řízení v platném znění nároku na doručení písemného vyhotovení usnesení o přerušování řízení a informaci o ukončení přerušování řízení.

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. 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 ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR.

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání na Základní školu, Klášterec nad Ohří, Krátká 676, okres Chomutov bude vyřizovat zákonný zástupce: \_\_\_\_\_

|                                                               |
|---------------------------------------------------------------|
| <b>Podací razítko</b>                                         |
| Základní škola Klášterec nad Ohří, Krátká 676, okres Chomutov |
| Datum doručení: _____                                         |
| Číslo jednací: _____                                          |
| Počet listů: 1                                                |
| Počet listů příloh: _____                                     |

V Klášteci nad Ohří dne: \_\_\_\_\_ Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_