**Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání**

**Žádám** podle § 36, odst. 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání ( školský zákon ) **o přijetí**

své dcery/svého syna…………………………………………….

nar.: …………………., bytem……………………………………………………

**k povinné školní docházce** – základnímu vzdělávání **od školního roku 2023/2024** v základní škole, jejíž činnost vykonává Mateřská škola, základní škola a praktická škola Znojmo, příspěvková organizace.

Byl/a/ jsem poučen/a/ o možnosti odkladu povinné školní docházky.

Škola: Mateřská škola, základní škola a praktická škola Znojmo, příspěvková organizace

Horní Česká 247/15, Znojmo, 669 02

Ředitel: Mgr. Ludmila Falcová

Tel. 515 222 728, 603 258 006

Jméno a příjmení žadatele: ………………………………………………………,

Místo trvalého pobytu: …………………………………………………………...

Adresa pro doručování: .........................................................................................

Dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte. Uvedené údaje podléhají ochraně osobních údajů a osobních citlivých údajů mého dítěte ve smyslu všech ustanovení Nařízení Evropského parlamentu a Rady EU 2016/679 ze dne 27.4.2016, obecným nařízením o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů zákona č. 106 /1999 Sb. , o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů a zákona č. 365/2000 Sb. , o informačních systémech veřejné správy a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

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/a jsem poučen/a/ o právech podle Evropského nařízení ke GDPR.

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

podpis žadatele /zákon. zástupce/