

Základní škola a Mateřská škola Bohumín tř. Dr. E. Beneše 456 okres Karviná, příspěvková organizace

Čj.....(vyplňuje škola)

Číslo spisové služby.....(vyplňuje škola)

ŽÁDOST O ZAŘAZENÍ DÍTĚTE DO PŘÍPRAVNÉ TŘÍDY
PRO ŠKOLNÍ ROK 2024/2025

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého pobytu:

.....

Adresa pro doručování písemností:

.....

Telefonický kontakt: e-mailová adresa:

Datová schránka.....

žádá o přijetí dítěte do přípravné třídy

**Základní školy a Mateřské školy Bohumín tř. Dr. E. Beneše 456
okres Karviná, příspěvková organizace
ve školním roce 2024/2025.**

Jméno:

Příjmení:

Datum narození:

Rodné číslo:/.....

Státní občanství:

Zdravotní pojišťovna:

Adresa trvalého pobytu:

.....

Navštěvovaná mateřská škola:

.....

Zdravotní postižení či znevýhodnění:

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

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas Základní škole a Mateřské škole Bohumín tř. Dr. E. Beneše 456 okres Karviná, příspěvková organizace k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 110/2019 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění a Evropského nařízení ke GDPR.

Zpracování osobních údajů je nezbytné pro splnění právní povinnosti (§ 28 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů) a správce údajů je bude zpracovávat pouze v nezbytném rozsahu ve smyslu všech ustanovení zákona č. 110/2019 Sb. o zpracování osobních údajů v platném znění. Souhlas poskytuji na celé období docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje.

Potvrzuji tímto, že dítě nevykazuje známky závažného tělesného či psychického onemocnění, na které by měla být základní škola upozorněna.

Prohlašuji, také že jsem se seznámil/a/ s kritérii pro přijímání dětí do přípravné třídy, s postupem přijímacího řízení a dalšími uvedenými skutečnostmi, a že jsem jim porozuměl/a/.

V Bohumíně dne

.....
podpis zákonných zástupců dítěte