



Základní škola KELČ, okres Vsetín

Kelč 229, 756 43 KELČ

Tel/ Fax: 571 641 127

e-mail: zskelc@zskelc.cz

www.zskelc.cz

Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání

1. Zákonný zástupce:

- jméno a příjmení:

- datum narození:

- místo trvalého pobytu:

- adresa pro doručování:

2. Škola:

Základní škola Kelč, okres Vsetín

Žádám o přijetí dítěte jméno:datum narození:.....

k povinné školní docházce do Základní školy Kelč, okres Vsetín ve školním roce 20 .. /20 . . .

Byl jsem poučen/a o možnosti odkladu školní docházky podle § 37 zákona č. 561/2004 Sb. (školský zákon)..
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 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. 101/2000 Sb.

Doplňující informace k žádosti:

.....
Datum a podpis zákonného zástupce dítěte