

Přijato dne

Základní škola a Mateřská škola Tavíkovice, okres Znojmo, příspěvková organizace

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ
PRO ŠKOLNÍ ROK 2026/2027

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

Rodné číslo: _____ Místo narození: _____

Trvalý pobyt: _____

Zdravotní stav, postižení, obtíže: _____

Zdravotní pojišťovna: _____ K zápisu od: _____

Sourozenci: jméno, třída: _____

Zákonní zástupci dítěte:

OTEC: _____ Bydliště (pokud je odlišné): _____

Telefon do bytu: _____ do zam.: _____ mobil: _____

E-mail: _____

MATKA: _____ Bydliště (pokud je odlišné): _____

Telefon do bytu: _____ do zam.: _____ mobil: _____

E-mail: _____

Není-li dítě v péči obou rodičů, uveďte, kdo je touto osobou: _____

Zákonným zástupcem dítěte je jiná osoba/y než rodič(e), a to:

Jméno a příjmení: _____ Bydliště (pokud je odlišné): _____

Telefon do bytu: _____ do zam.: _____ mobil: _____

E-mail: _____

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. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR.

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, 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. O přijetí Vašeho dítěte bude v souladu s § 67 odst. 2 zákona č. 500/2004 Sb., správního řádu vyhotoveno písemné rozhodnutí, které bude součástí spisu Vašeho dítěte ve škole.

V Tavíkovících dne _____

Zákonný zástupce _____ podpis _____