



Č. j. :

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DO ŠKOLY

Žádám o přijetí syna / dcery do třídy
Základní školy a mateřské školy Adamov, příspěvkové organizace.

Důvod žádosti :	
Jméno a příjmení žáka / žákyně :	
Místo narození :	
Datum narození :	
Rodné číslo :	
Bydliště (včetně PSČ) :	
Adresa původní školy :	
Cizí jazyk :	
Volitelný předmět :	
Na ZŠ a MŠ Adamov nastoupí dne :	

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení :	
Datum narození :	
Bydliště (včetně PSČ) :	
Telefon (domů, do zaměstnání, mobil) :	
E - mail:	

V Adamově dne:
.....
...

Podpis zákonného zástupce

Příloha č. 1. Kopie posledního vysvědčení

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE:



1. Potvrzuji správnost údajů a dávám svůj souhlas Základní škole a mateřské škole Adamov, příspěvkové organizaci, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb. o evidenci obyvatel a rodných číslech v platném znění.

2. 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 (jméno a příjmení) a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy.

2. 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.

3. 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.

3. 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.

4. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb., zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat a to i bez udání důvodů.

V Adamově dne

Jméno a příjmení dítěte	
Jméno a příjmení zákonného zástupce	

.....
podpis zákonných zástupců dítěte