



ŽÁDOST O NÁSTUP POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY ŽÁK - CIZINEC

Žádám, aby byl/a můj syn / moje dcera v souladu s § 46 , zákona č. 561/2004 Sb.ods o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) přijat/a od 1. 9. 2016 k základnímu vzdělávání do Základní školy a mateřské školy Adamov, příspěvkové organizace.

1. Dítě

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Adresa trvalého pobytu	
Adresa přechodného pobytu	

2. Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Adresa trvalého pobytu	
Adresa přechodného pobytu	
Telefon	
E-mail	

3. Ředitel školy:

Jméno a příjmení	Mgr. Jana Burianová
Název školy	Základní škola a mateřská škola Adamov, příspěvková organizace

Přílohy žádosti:

- 1 Žádost zákonných zástupců dítěte
2. Povolení k pobytu žáka na území České republiky

Poznámka:

Žák patří do kategorie cizinců:

1. cizinec ze třetího státu, rezident dlouhodobě pobývajících v EU
2. cizinec ze třetího státu pobývajících v ČR přechodně nebo trvale
3. cizinec ze třetího státu, žadatel o udělení azylu
4. cizinec ze třetího státu, azylant
5. cizinec ze třetího státu, žadatel o poskytnutí dočasné ochrany nebo požívající dočasné ochrany

Svým podpisem potvrzuji, že jsem byl/a poučen/a o tom., že touto mou žádostí je ve smyslu § 44, odst. 1 zák. č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů (dále jen:“ správní řád“) zahájeno správní řízení v předmětné věci.

V Adamově dne 20. 1. 2016

.....
podpis zákonných zástupců dítěte



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 20. 1. 2016

Jméno a příjmení dítěte	
Jméno a příjmení zákonného zástupce	

.....
podpis zákonných zástupců dítěte