Základní škola Kněžice, okres Nymburk, Kněžice 5, 289 02 Kněžice, IČO: 75034191

tel : 733 534 376, [www.zs-knezice.cz](http://www.zs-knezice.cz)

 **ŽÁDOST O PŘIJETÍ K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

1. **Dítě:**

Jméno a příjmení:

……………………………………………………………………………………………………………………

Datum narození: ………………………………………………………………………………………………………………………….

Místo trvalého pobytu: ………………………………………………………………………………………………………………

1. **Zákonný zástupce dítěte:**

Jméno a příjmení: ………………………………………………………………………………………………………………………….

Místo trvalého pobytu: ……………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Škola:**

Jméno a příjmení ředitele školy: Mgr. Marcela Jiráňová

Škola: Základní škola Kněžice, okres Nymburk

**Žádám o přijetí svého dítěte k povinné školní docházce do Základní školy Kněžice, okres Nymburk, Kněžice 5 pro školní rok 2016/2017.**

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám souhlas Základní škole Kněžice, okres Nymburk, Kněžice 5, 289 02 Kněžice k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní a citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č.101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění. Dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborníci z oblasti psychologických, sociálních a obdobných služeb. Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého dítěte, existuje-li podezření z požití návykové látky a možnosti ohrožení zdraví.

Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004Sb. školského zákona v platném znění, vedení nezbytné dokumentace a psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech, včetně internetových stránek školy a pro 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 povinně archivuje. Byl (a)jsem poučen (a) o právech podle zákona č. 101/2000 Sb.

Potvrzuji, že jsem byl (a) poučena o možnosti odkladu školní docházky a možnosti nahlížet do spisu dle §38 zákona 500/2004 Sb., správní řád.

Datum :……………………………………………. Podpis zákonných zástupců : ……………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………