

## ZÁKLADNÍ ŠKOLA, PRAHA 10, HOSTÝNSKÁ 2/2100

Hostýnská 2/2100, 108 00 Praha 10  
tel.: 274770046, e-mail: skola@hostynska.cz, www.hostynska.cz

### Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání pro školní rok 2018/2019 (podle § 36 zákona 561/2004 Sb.)

Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Místo trvalého pobytu a adresa pro doručování: .....

.....

Ředitel školy: Mgr. Albert Hotový  
Škola: Základní škola, Praha 10, Hostýnská 2/2100

**Žádám o přijetí dítěte (jméno, příjmení) .....**  
k povinné školní docházce do Základní školy, Praha 10, Hostýnská 2/2100.

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí (*doplň škola*): .....

Zákonný zástupce potvrzuje, že byl seznámen:

s termínem podání žádosti o odklad – do 30. 4. 2018

s informací o svém právu nahlédnout do spisu a vyjádřit se k podkladům k rozhodnutí

Dává svůj souhlas Základní škole, Praha 10, Hostýnská 2/2100 k tomu, aby shromažďovala, zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu evropského nařízení GDPR a 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. Svůj souhlas poskytuje pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, k vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, pro mimoškolní akce školy jako školní výlety, školy v přírodě a lyžařské kurzy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytuje na celé období školní docházky svého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Souhlas poskytuje pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Zákonný zástupce byl poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb., zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat a to i bez udání důvodů.

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce .....

V Praze dne

podpis zákonného zástupce

## Doplňující informace k žádosti

(všechny údaje vyplňte hůlkovým písmem)

**Jméno a příjmení dítěte:** .....  
Datum narození: ..... Rodné číslo: .....  
Místo narození: ..... Okres : .....  
Státní občanství \*: ..... Národnost: ..... Mateřský jazyk: .....  
Bydliště trvalé (obec, okres, kraj): .....  
Mateřská škola (název, adresa):.....  
Zdravotní stav: .....  
Výslovnost: ..... Zdravotní postižení (diagnostikované):.....  
Zdravotní pojišťovna:..... Bude navštěvovat ŠD : ANO / NE  
Sourozenci: .....třída (věk): .....

**Zákonný zástupce (jméno, příjmení, titul):** .....  
Bydliště trvalé (pokud není shodné s bydlištěm žáka): .....  
Adresa pro doručování: .....  
Telefon: ..... e-mail: .....  
ID datové schránky: .....

**Zákonný zástupce (jméno, příjmení, titul):** .....  
Bydliště trvalé (pokud není shodné s bydlištěm žáka): .....  
Adresa pro doručování: .....  
Telefon: ..... e-mail: .....  
ID datové schránky: .....

Kontaktní osoba (pro případ řešení mimořádné události ve škole) jméno, kontakt.....  
.....

Jiný zákonný zástupce (pokud jím není otec nebo matka dítěte): .....  
.....

Poznámka (důležitá sdělení rodičů):.....  
.....

**nešestiletý – předčasný vstup - nenavštěvoval MŠ - rodiče budou žádat odklad šk. doch.**  
Zapsal (podpis, datum a druh zápisu – v řádném termínu, zápis po odkladu): .....

V Praze dne,,,,,.....

podpis zákonného zástupce:

\* azylant, cizinec - občan EU, cizinec s přechodným pobytem, cizinec s trvalým pobytem mimo EU, bez občanství, neznámé občanství