

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 2020/2021**
 (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 (*doplní škola*):

Zákonný zástupce potvrzuje, že byl informován o podmínkách zpracování osobních údajů Základní školou, Praha 10, Hostýnská 2/2100 za účelem shromažďování, zpracování a evidence osobních údajů obecné a zvláštní kategorie 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. Zpracování probíhá za 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. Zpracování probíhá po celé období školní docházky dítěte na této škole a po zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Škola bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Zákonný zástupce byl poučen o právech vztahujících se ke zpracování osobních údajů. Více informací je možné zjistit u odpovědného pracovníka školy. Požadavky lze zasílat na gdpr@hostynska.cz.

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

Zvažujete pro své dítě odklad povinné školní docházky? ANO NE

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 a přání rodičů):.....

.....

neštilový – 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