



Základní škola Bruntál, Cihelní 6
Cihelní 1620/6, Bruntál 792 01
Tel.: 554 773 061
www.zscihelni.cz

Registrační číslo: (vyplní škola)

Žádost o přijetí dítěte do přípravné třídy 2023 / 2024

Zákonný zástupce dítěte:

matka

otec

jiný

| | |
|----------------------------------|------------------|
| Jméno a příjmení: | Telefon: |
| Trvalé bydliště: | Datová schránka: |
| Doručovací adresa: ¹⁾ | E-mail: |

1) vyplnit, pokud se doručovací adresa liší od adresy trvalého bydliště

Ředitel školy:

Jméno a příjmení: **Mgr. Bc. Jiří Pozdíšek**

Škola: **Základní škola Bruntál, Cihelní 6**

Žádám o přijetí dítěte

| |
|-------------------|
| Jméno a příjmení: |
| Datum narození: |
| Trvalé bydliště: |
| Mateřská škola: |

do přípravné třídy Základní školy Bruntál, Cihelní 6 ve školním roce **2023 / 2024**.

Dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů, v platném znění.

V Bruntále dne:

.....
podpis zákonného zástupce dítěte

✂ -----

Ústřížek pro rodiče (zákonného zástupce)

Jméno a příjmení:

Informace o přijetí (nepřijetí) žáka k povinné školní docházce budou vyvěšeny na www.zscihelni.cz

pod registračním číslem:



Zápisní list do přípravné třídy pro školní rok 2023 / 2024

Registrační číslo:

| | | |
|-------------------------------------|-------------------------------|-------------------|
| Jméno a příjmení dítěte: | | |
| Datum narození: | Rodné číslo: | Státní občanství: |
| Místo narození: | Okres: | |
| Zdravotní pojišťovna: ²⁾ | Mateřská škola: ²⁾ | |
| Trvalé bydliště: | | |
| Doručovací adresa: ¹⁾ | | |
| Zdravotní stav, podpůrná opatření: | | |

1) vyplnit, pokud se doručovací adresa liší od adresy trvalého bydliště

2) nepovinný údaj

Matka:

| | |
|-------------------|----------|
| Jméno a příjmení: | Telefon: |
| Bydliště: | E-mail: |

Otec:

| | |
|-------------------|----------|
| Jméno a příjmení: | Telefon: |
| Bydliště: | E-mail: |

Poznámka:

Kriterium: Nešestiletý(á)

Rodiče či zákonný zástupce svým podpisem potvrzují správnost veškerých výše uvedených údajů.

Současně potvrzují, že byli seznámeni s povinností neodkladně hlásit jakoukoliv změnu v trvalém bydlišti, zdravotním stavu dítěte a jiné důležité změny, týkající se vzdělávání dítěte.

Rodiče či zákonný zástupce dávají svůj souhlas Základní škole Cihelní 6, Bruntál k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla jejich dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a zákona 133/2000 Sb. o evidenci obyvatel a rodných číslech v platném znění. Svůj souhlas poskytují pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, mimoškolní akce školy jako školní výlety, lyžařské kurzy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, zveřejňování údajů a fotografií jejich dítěte v materiálech školy včetně internetových stránek a pro jiné účely související s běžným chodem školy.

Souhlas poskytují 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 poskytují pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům.

Rodiče byli poučeni o právech podle zákona č. 101/2000 Sb., zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat, a to i bez udání důvodů.

Rodičům bylo předáno Desatero pro rodiče prvňáčka.

V Bruntále dne:

Podpis rodičů (zák. zástupce):

Zapsala:

.....

.....