



## Základní škola a mateřská škola Loučka, okres Vsetín, příspěvková organizace

Registrační číslo:

### ŽÁDOST O PŘIJETÍ K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Od kdy..... Do kterého ročníku:.....

1. **Jméno a příjmení dítěte:** .....

Rodné číslo:..... Místo narození, okres:.....

Trvalé bydliště:.....Státní občanství:.....

2. **Otec dítěte (jméno a příjmení):**.....

Adresa (nebydlí – li s dítětem):..... telefon:.....

E-mailová adresa:.....Datová schránka:.....

3. **Matka dítěte (jméno a příjmení):**.....

Adresa (nebydlí – li s dítětem):..... telefon:.....

e-mailová adresa:..... Datová schránka:.....

4. **Zákonný zástupce žáka (pokud jím není otec nebo matka dítěte):**.....

5. **Kontaktní osoba pro korespondenci – vyberte – matka - otec - zákonný zástupce**

Doručovací adresa (pokud je jiná od trvalé adresy):.....

6. **Zdravotní pojišťovna:**.....

7. **Zájem o docházku do školní družiny:** ANO – NE

8. **Zájem o stravování ve školní jídelně:** ANO – NE

9. **Dítě mělo v minulém roce odklad školní docházky:** ANO - NE

**Další informace:** (údaje potřebné pro účely nastavení vhodných podpůrných opatření pro budoucího žáka školy: o speciálních vzdělávacích potřebách dítěte, o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání; tyto další informace nemají vliv na rozhodnutí ředitele o přijetí/nepřijetí, s výjimkou nespádového žáka, pokud by bylo zřejmé, že jeho přijetím by byl porušen limit počtu žáků s priznanými podpůrnými opatřeními dle § 17 odst. 2 vyhlášky č. 27/2016 Sb.) – jedná se o žáka, který potřebuje individuální péči:

.....

**Navštěvovalo dítě mateřskou školu?**

**NE – ANO**

**Zdravotní postižení, chronické onemocnění dítěte (zrak, sluch, vada řeči, LMD, alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vada, dietní omezení apod**

.....

**Zvláštní schopnosti, dovednosti dítěte, které projevilo před vstupem do školy (čtení, umělecké sklony, matematické vloh)**

.....

**Dítě je pravák – levák – používá obě ruce stejně:**

Souhlasíme s tím, aby výtvarné či jiné práce našeho dítěte (opatřené jménem a příjmením), videozáznam, audiozáznam a fotografie, na kterých je dítě zachyceno, byly zveřejňovány v prostorách budov ZŠ a MŠ v Loučce, ve vitrínách v obci Loučka, na přehlídkách a soutěžích, na propagačních materiálech školy, ve výroční zprávě školy, na webových stránkách školy a v tisku, a to po celou dobu docházky do ZŠ a MŠ Loučka a po dobu archivace výše jmenovaných materiálů.

Zároveň dáváme svůj souhlas Základní škole a mateřské škole Loučka k tomu, 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. 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, na vysvědčení, 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 poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte v této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace ve škole povinně archivuje. 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. 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.

Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého syna/dcery, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení jeho/jejího zdraví. Jedná se o testování na přítomnost alkoholu pomocí dechové zkoušky, v případě přítomnosti OPL pomocí zkoušky ze slin.

**Rodič zároveň stvrzuje, že přijetí dítěte v konkrétní škole spolu s druhým rodičem projednal a že druhý ze zákonných zástupců nepodal žádost o přijetí do jiné základní školy.**

**V Loučce dne:.....**

**Podpis rodiče (zákonného zástupce):.....**