***Základní škola Havlíčkův Brod, V Sadech 560***

***V Sadech 560***

***580 01 Havlíčkův Brod***

***telefon: 569 422 179, IČO: 709 110 29, DIČ: CZ70911029***

***e-mail:*** [***info@zssady.cz***](mailto:info@zssady.cz)***, web:***[***www.zssady.cz***](http://www.zssady.cz)

***datová schránka: z3xmmb8***

Žádost o zařazení dítěte do přípravné třídy

Žádám o zařazení mé dcery/syna do přípravné třídy v Základní škole Havlíčkův Brod, V Sadech 560 podle ustanovení § 47 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) v platném znění a následně zákona č. 500/2004 Sb. správní řád v platném znění ve školním roce 20 /20

Účastník řízení – dítě:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení: |  | | | | |
| Datum narození: |  | Místo narození: |  | Rodné číslo: |  |
| Národnost: |  | Státní příslušnost: |  | Bude navštěvovat ŠD: |  |
| Mateřský jazyk: |  | | Zdravotní pojišťovna: |  | |
| Trvalé bydliště: | | | | | |
| Přechodná nebo doručovací adresa: | | | | | |
| Zdravotní způsobilost, obtíže: | | | | | |
| Přechází z MŠ (adresa): | | | | | |
| Speciální vzdělávací potřeby (znevýhodnění, nadání, mimořádné nadání, podpůrná opatření, závěry doporučení ŠPZ): | | | | | |

Údaje o rodičích (zákonných zástupcích):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Otec – jméno, příjmení, titul: | | | |
| Bydliště: | | Telefon: | |
| Adresa pro doručování písemností (liší-li se): | | | |
| Email: |  | Datová schránka: |  |
| Matka – jméno, příjmení, titul: | | | |
| Bydliště: | | Telefon: | |
| Adresa pro doručování písemností (liší-li se): | |  | |
| Email: |  | Datová schránka: |  |

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a 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 a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR. 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 dítěte, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení jeho zdraví. 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, pořádání mimoškolních akcí školy (např. soutěže, exkurze, školní výlety), přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, pro účely naplňování SVP, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Fotografie jsou pečlivě vybírány a nejsou spojovány s dalšími daty dítěte. Souhlasím s tím, aby škola užívala autorská díla vytvořená mým dítětem za účelem propagace a prezentace školy i po ukončení školní docházky na škole. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Byl/a jsem poučen/a o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR. Tento souhlas mohu v jednotlivých bodech kdykoliv odvolat.

Poučení: Poskytnuté osobní údaje správce zpracovává v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (GDPR). V rámci správního řízení jsou osobní údaje dítěte poskytnuty zřizovateli příspěvkové organizace za účelem zpracování zápisů do základní školy v rozsahu jméno, příjmení, datum narození, místo trvalého pobytu dítěte. Zřizovatel příspěvkové organizace osobní údaje dítěte zpracovává do doby zahájení školní docházky. Poskytnuté osobní údaje dítěte jsou dále poskytovány v nezbytném rozsahu s ustanovením zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění a Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob Krajskému úřadu Kraje Vysočina za účelem vyjádření souhlasu ke zřízení přípravné třídy.

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přestupem do základní školy bude vyřizovat zákonný zástupce:

|  |
| --- |
| Jméno a příjmení: |

V  dne

podpis zákonného zástupce: