***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: |  |

|  |
| --- |
| **Uvedené osobní údaje budou zpracovány pro účely řízení o zařazení do přípravné třídy** (jedná se o plnění právní povinnosti školy jako správce dle čl. 6 odst. 1 písm. c) Obecného nařízení o ochraně osobních údajů).  Podrobné informace jsou uvedeny na www.zssady.cz. |

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: