



Základní škola, Liberec, ul. 5. května 64/49, příspěvková organizace,

tel.: 606 076 420, e-mail: info@zs5kveten.cz

## ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO PŘÍPRAVNÉ TŘÍDY

V souladu s § 47 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění, žádám o zařazení dítěte do přípravné třídy Základní školy, Liberec, ul. 5. května 64/49, příspěvková organizace od školního roku .....2024/2025.....

K žádosti připojím písemné doporučení školského poradenského zařízení.

**Jméno a příjmení dítěte:** \_\_\_\_\_ **Datum narození:** \_\_\_\_\_

**Rodné číslo:** \_\_\_\_\_ **Místo narození:** \_\_\_\_\_

**Státní občanství:** \_\_\_\_\_ **Trvalý pobyt:** \_\_\_\_\_

**Navštěvoval/a MŠ (ze které se odhlašuje):** \_\_\_\_\_

**Zdravotní pojišťovna:** \_\_\_\_\_

**Bude navštěvovat ŠD:** ano - ne

**Bude se stravovat ve školní jídelně:** ano - ne

**Zdravotní stav, postižení, obtíže:** \_\_\_\_\_

**Jiná upozornění rodičů:** \_\_\_\_\_

### Zákonní zástupci dítěte

**OTEC:** \_\_\_\_\_ **Bydliště (pokud je odlišné):** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **Datová schránka:** \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_

**MATKA:** \_\_\_\_\_ **Bydliště (pokud je odlišné):** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **Datová schránka:** \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a beru na vědomí, že základní škola zpracovává a eviduje osobní údaje mého dítěte. Osobní údaje jsou zpracovány za účelem vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace, psychologických vyšetření a pořádání mimoškolních akcí školy, dále pro přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření. Nakládání s osobními údaji a jejich ochrana se řídí Obecným nařízením EU 679/2016/GDPR/ a Směrnicí na ochranu osobních údajů.

V Liberci, dne: .....

.....

podpis zákonného zástupce