**Žádost**

o přijetí dítěte………………………………………………...….………… k základnímu vzdělávání.

Žadatel (zákonný zástupce dítěte):

Jméno a příjmení: ………………………………………………………………..................................

Datum narození:………………………………………………………………………………………

Místo trvalého pobytu:………………………………………………………………………………...

Kontakty:………………………………………………………………………………………………

Správní orgán:

Jméno a příjmení: Bc. Vendula Holmanová

Škola: Základní škola a Mateřská škola Bratronice, okres Kladno

Adresa: Bratronice 76, 273 63

Podle ustanovení §36, odstavce 4a 5 zákona 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

**Přihlašuji k zápisu k povinné školní docházce na Základní a Mateřské škole Bratronice, okres Kladno ve školním roce……..…/………..**.

Jméno a příjmení dítěte:………………………………………….…………………………………...

Datum narození:……………………………………………………………………………………….

Místo trvalého pobytu:………………………………………………………………………………...

Doplňující informace k žádosti (sourozenci, dojíždění apod.):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Byl/a jsem poučen/a o možnosti a případném postupu odkladu povinné školní docházky.

V……………………………., Dne……………………………….

Podpis zákonných zástupců: …………………..............................................................................

**Souhlas se zpracováním osobních a citlivých údajů školou**

Dávám svůj souhlas Základní škole a Mateřské škole Bratronice, okres Kladno 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. Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby a 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 z 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, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy (internetové stránky školy pouze pro přihlášené uživatele) a pro jiné účely související s běžným chodem školy. 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. Souhlas poskytuji pouze této škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto informace 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 důvodu.

V Bratronicích, dne ……………………………

Podpisy zákonných zástupců:………………………………………………………………………….