



### Žádost o přijetí k povinné školní docházce

Žadatel:

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Narozen dne: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Základní škola Nové Sedlo, okres Sokolov, příspěvková organizace, Masarykova 425,  
357 34 Nové Sedlo.

### **Žádost**

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

**přihlašuji k zápisu k povinné školní docházce na Základní škole \_\_\_\_\_**

jméno dítěte \_\_\_\_\_ datum narození \_\_\_\_\_

místo pobytu \_\_\_\_\_

**Zákonný zástupce byl poučen o možnosti odkladu školní docházky a o povinnosti předškolního vzdělávání dítěte a možných způsobech jejího plnění, dále jak může do doby zahájení povinné školní docházky pomoci dítěti v jeho dalším rozvoji.**

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (přestupu do jiné základní školy, s odkladem školní docházky aj.) bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení): \_\_\_\_\_

V Novém Sedle .....

podpis zákonného zástupce .....



### Zápisní list

nešestiletý - nenavštěvoval MŠ - školsky nezralý - budou žádat o odklad šk.docházky

**Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí: .....**

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

Rodné číslo \_\_\_\_\_ Místo narození \_\_\_\_\_

Státní občanství \_\_\_\_\_ Trvalý pobyt \_\_\_\_\_

Údaje o předchozím vzdělávání žáka (ZŠ, MŠ) \_\_\_\_\_

Zdravotní pojišťovna \_\_\_\_\_ Mateřská škola \_\_\_\_\_

Bude navštěvovat ŠD \_\_\_\_\_ Výslovnost \_\_\_\_\_

Zdravotní stav, postižení, obtíže \_\_\_\_\_

Sourozenci: jméno, třída \_\_\_\_\_

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

Telefon do bytu \_\_\_\_\_ do zam. \_\_\_\_\_ mobil \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

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

Telefon do bytu \_\_\_\_\_ do zam. \_\_\_\_\_ mobil \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Jiné důležité informace \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

V Novém Sedle dne .....

Podpis zákonného zástupce:



## Souhlas se zpracováním osobních údajů

Jméno a příjmení dítěte: .....

Dávám svůj souhlas Základní škole Nové Sedlo, okres Sokolov, příspěvková organizace, Masarykova 425, 357 34 Nové Sedlo v souladu s obecným Nařízením evropského parlamentu a rady (EU) 2016/679 ze dne 27. 4. 2016, se zpracováním, shromažďováním a evidencí osobních údajů, a to: jména a příjmení, fotografií, videozáznamů, data narození a děl za účelem:

- účasti na mimoškolních akcích (soutěže, reprezentace školy, výlety);
- prezentace školy prostřednictvím školní vitríny, nástěnky, webu školy, zpravodajích;
- vedení nezbytně nutných údajů v rámci účasti na lyžařském a plaveckém výcviku a školy v přírodě;
- k poskytnutí osobních údajů nezbytných pro zajištění pojištění dětí v rámci akcí konaných školou;
- pořizování a zveřejňování fotografií s akcí spojených s projekty školy;
- provádění sociometrických průzkumů (příjemcem výsledků je výchovný poradce, třídní učitel nebo metodička prevence, poradenské zařízení školy);
- testování společností scio (jméno a příjmení);
- využívání poskytovaných webových služeb [www.proskoly.cz](http://www.proskoly.cz) provozovaných společností Databox s.r.o.;
- vedení kroniky a zaznamenání historie školy
- zřízení emailové adresy ve znění příjmení. [jméno@zsnovesedlo.cz](mailto:jméno@zsnovesedlo.cz)

Souhlas poskytuji škole k zajištění a naplnění výše uvedených účelů. Škola se zavazuje, že uvedené osobní údaje budou zpracovávány a evidovány pouze po nezbytně nutnou dobu k naplnění účelu jejich evidence, shromažďování a zpracování. Svým podpisem souhlasím, že jsem byl poučen o právech, podle Nařízení evropského parlamentu a rady (EU) 2016/679 ze dne 27. 4. 2016, zejména o právu kdykoli tento souhlas odvolat, nebo nesouhlasit (odvolat) s jednotlivými účely (nesouhlas s jednotlivými účely, vyjádřete jeho přeškrtnutím) a to i bez udání důvodů.

Dále jsou zpracovávány, evidovány a předávány osobní a citlivé údaje podle zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, v platném znění pro účely vedení povinné dokumentace školy nebo jiných zákonných nebo oprávněných požadavků.

V Novém Sedle dne: .....

.....  
podpis zákonného zástupce

### Seznámení se školním řádem a provozem školy

Svým podpisem potvrzuji, že jsem se seznámil/a se školním řádem školy a s pravidly pro hodnocení výsledků vzdělávání žáků a s provozním řádem školy, školní jídelny a školní družiny.

V Novém Sedle dne: .....

.....  
podpis zákonného zástupce