

## PŘIHLÁŠKA K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Bydliště	
Telefon	

**žádá o přijetí dítěte**

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Trvalý pobyt	
Rodné číslo	

**k základnímu vzdělávání v Základní škole, Olešovice, Ringhofferova 436, 251 68 Kamenice ve školním roce:**

Do ročníku	
Navštěvovaná základní (mateřská) škola	

Souhlasím se vzděláváním mého dítěte podle ŠVP Základní školy, Olešovice, Ringhofferova 436. Jedná se o vzdělávací program základního vzdělávání pro žáky uvedené v § 16 odst. 9.

**PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE:**

Dávám svůj souhlas Základní škole, Olešovice, Ringhofferova 436, 251 68 Kamenice k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných číslech v platném znění.

Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotnické dokumentace a psychologických vyšetření, pořádání mimoškolních akcí školy (jako jsou školní výlety, exkurze, bruslení a plavání), vedení přijímacího řízení na střední školy, úrazového pojištění žáků a pro jiné účely související s běžným chodem školy.

Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na tuto školu a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb., zejména o svém právu tento souhlas kdykoliv odvolat a to i bez udání důvodů.

V Olešovicích dne:

Podpis zákonného zástupce:

Přílohy: Doporučení PPP

Informovaný souhlas