



Církevní základní škola a mateřská škola Třinec

Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání

1. **Žadatel** (zákonný zástupce dítěte):

- jméno a příjmení:.....
- datum narození:.....
- místo trvalého pobytu:.....
- tel. kontakt:.....
- e-mail:.....

2. **Správnímu orgánu**, jemuž je žádost doručována:

- škola: Církevní základní škola a mateřská škola Třinec
- ředitelka: Mgr. Monika Guňková

Podle ustanovení § 36, odst. 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 Církevní základní škole a mateřské škole Třinec
ve školním roce**

jméno dítěte datum narození,
bytem

Byl jsem poučen o možnosti odkladu školní docházky.

Vdne.....

.....
podpis zákonných zástupců dítěte

Razítko:

Datum doručení:

Číslo jednací:

Počet listů:

Počet listů příloh:



Církevní základní škola a mateřská škola Třinec
Zápisní list pro školní rok do ZŠ

Jméno a příjmení dítěte _____

Datum narození _____ Rodné číslo _____

Místo narození _____ Okres _____

Státní občanství _____ Zdravotní pojišťovna _____

Bydliště _____

Zdravotní stav dítěte _____

Školní družina _____ Vyznání _____

Mateřská škola, kterou dítě navštěvuje _____

Sourozenci (jméno, třída) _____

Jméno a příjmení matky _____

Bydliště _____ Tel. _____

E-mail _____

Jméno a příjmení otce _____

Bydliště _____ Tel. _____

E-mail _____

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas Církevní základní škole a mateřské škole Třinec, se sídlem Kaštanová 412, Třinec k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č.101/2000Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a zákona č.133/2000 Sb. o evidenci obyvatel a rodných čísel 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 zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, mimoškolní akce školy jako např. výlety, exkurze, školy v přírodě a lyžařské kurzy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických, sociálních a obdobných služeb. Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého dítěte, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení zdraví. Dále souhlasím s tím, že fotografie mého dítěte a DVD záznamy ze školních akcí mohou být zveřejněny na nástěnkách a webových stránkách 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.

V Třinci dne _____

_____ podpis zákonného zástupce dítěte