***Žádost zákonných zástupců o přijetí k předškolnímu vzdělávání*** *od školního roku*

*……………………*

*do základní školy - přípravného stupně, jejíž činnost vykonává Základní škola speciální, Ostrava –Slezská Ostrava, příspěvková organizace*

*Jméno a příjmení zákonného zástupce:*

*……………………………………………………………………………*

*Místo trvalého pobytu*

*(popřípadě jiná adresa pro doručování):*

*……………………………………………………………………………*

*[[1]](#footnote-1)∗telefonní číslo: ………………………………………… \*e-mailová adresa: ………………...……..*

*Podle ustanovení § 36 odst. 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, žádám o přijetí k základnímu vzdělávání*

*v základní škole Základní škole speciální, Ostrava- Slezská Ostrava, příspěvková organizace*

*Jméno a příjmení dítěte:*

*……………………………………………………………………………*

*Místo trvalého pobytu*

*(popřípadě jiná adresa pro doručování):..........................................................................*

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

*Další informace***:** (o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání)…………………………………………………………………………………….

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

*…………………………………………………………………………….…………………………………………………………………*

*V …………………….. dne……………………. Podpis zákonného zástupce: …………………….*

*Datum doručení:………………………….. Registrační číslo: …….…………………………*

*Počet listů: …………………………………. Počet příloh: ……………………………………*

*(např. doporučení školského poradenského zařízení, odborného lékaře nebo klinického psychologa), příp. další s ohledem na individuální případ – soudní rozhodnutí apod.*

*Dávám svůj souhlas základní škole 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. 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, včetně internetových stránek školy 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. Byl(a) jsem poučen(a) o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. .*

*Prohlašuji, že jsem byl poučen o možnostech pomoci dítěti v jeho dalším rozvoji před zahájením povinné školní docházky.*

*V …………………….. dne……………………. Podpis zákonného zástupce: ………………………………………….*

1. ∗ nepovinný údaj; vhodné do žádosti uvést s ohledem na pružnost správního řízení [↑](#footnote-ref-1)