

Základní škola a Mateřská škola Mendelova, Karviná, příspěvková organizace

Žádost o přijetí žáka k základnímu vzdělávání

Zákonný zástupce žáka:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Místo přechodného pobytu:

(adresa pro korespondenci)

Telefonní číslo:

E-mail:

Žádám k plnění povinné školní docházky v Základní škole a Mateřské škole Mendelova, Karviná, příspěvková organizace ve školním roce 2020/2021

Jméno a příjmení dítěte

Datum narození

Rodné číslo

Místo narození

Okres

Bydliště

Státní občanství

Podpisem této Žádosti беру na vědomí, že ZŠ a MŠ Mendelova se sídlem v Karviné – Hranicích na ulici Einsteinově 2871, PSČ 733 01, IČO 62331388, coby správce osobních údajů, zpracovává vyplněné osobní údaje (jméno a příjmení dítěte a zákonného zástupce, místo trvalého pobytu dítěte a zákonného zástupce, adresa pro doručování písemností dítěte a zákonného zástupce, telefonní spojení na zákonného zástupce, datum narození dítěte, místo narození dítěte, státní příslušnost dítěte, rodné číslo dítěte), a to za účelem potřeby komunikace s pojišťovnami, pro realizaci řádného vzdělávání a zajištění denního režimu dítěte a v oprávněném zájmu školy znát historii vzdělávání a zjištění vzdělávacích potřeb dítěte. Tyto údaje budou zpracovávány po dobu trvání povinné školní docházky u správce osobních údajů a posléze uchovávány v souladu se zákonem o archivnictví a spisové službě a se školským zákonem.

Doplňující informace k žádosti:

Údaje potřebné pro účely nastavení vhodných podpůrných opatření pro budoucího žáka školy: o speciálních vzdělávacích potřebách dítěte, o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání; tyto další informace nemají vliv na rozhodnutí ředitele o přijetí/nepřijetí, s výjimkou nespádového žáka, pokud by bylo zřejmé, že jeho přijetím by byl porušen limit počtu žáků s přiznanými podpůrnými opatřeními dle § 17 odst. 2 vyhlášky č. 27/2016 Sb.).

Názvy doplňujících zpráv a informací:

V

dne

Podpis zákonného zástupce:

Vyplňuje škola:**Registrační číslo žáka:**

Počet listů: _____ Počet příloh: _____

(např. doporučení PPP, SPC, odborného lékaře nebo klinického psychologa, příp. další s ohledem na individuální případ – soudní rozhodnutí apod., podpůrná opatření)