

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ do základní školy Montessori Kampus

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE

Příjmení, jméno, titul:

Datum narození:

Trvalé bydliště: PSČ:

Doručovací adresa: PSČ:

Telefon:

E-mail:

ŽÁDÁ O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PLNĚNÍ POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY v Základní škole a Mateřské škole Montessori Kampus, s.r.o., se sídlem Na Sádkách 40, 370 05 České Budějovice podle ustanovení § 36 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) ve znění pozdějších předpisů k datu:

Příjmení, jméno:

Datum narození:

Trvalé bydliště: PSČ:

DOPLŇUJÍCÍ INFORMACE:

Adresa MŠ, kterou dítě navštěvuje:

Zdravotní stav:

Zvláštní zájmy a problémy žáka:

Adresa spádové školy:

Zákonní zástupci se shodují na zápisu dítěte do ZŠ Montessori Kampus: ano / ne.

Dávám svůj souhlas Základní škole a Mateřské škole Montessori Kampus, .s.ro. k tomu, aby v rámci přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje mé a mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR. Svůj souhlas poskytuji pro účely identifikace mé osoby jako zákonného zástupce dítěte, vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace a pro zjištění vzdělávacích potřeb žáka. Souhlasím, aby škola užívala mojí e-mailové adresy ke komunikaci se mnou v rámci přijímání dítěte k základnímu vzdělávání.

Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. a podle Evropského nařízení ke GDPR. Byl jsem poučen o svých právech ve správním řízení, ve smyslu příslušných ustanovení zákona č. 500/2004 Sb., o správním řízení (správní řád) v platném znění, zejména o možnosti nahlížet do spisu.

V dne

Podpis zákonného zástupce: