

Žádost zákonných zástupců o přijetí k základnímu vzdělávání

od školního roku

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Místo trvalého pobytu:

Datum narození:

Popřípadě jiná adresa pro doručování:

***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), žádám o přijetí k základnímu vzdělávání v **Základní škole Loštice, okres Šumperk, příspěvková organizace**

Jméno a příjmení dítěte:

Místo trvalého pobytu

Datum narození:

Rodné číslo:

Další informace: (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.).

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a 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 a Evropského nařízení ke GDPR.

Registrační číslo (bude přiděleno u zápisu):

Byli jsme poučeni o možnosti odkladu školní docházky.

V Lošticích dne **Podpisy zákonných zástupců:**

(podpis druhého zákonného zástupce lze nahradit čestným prohlášením)

Počet příloh:

(např. zpráva odborného lékaře, příp. další s ohledem na individuální případ – soudní rozhodnutí apod.)