



**Základní škola Frýdek-Místek**  
**Československé armády 570, 738 01 Frýdek-Místek**

Registrační číslo:.....

**Žadatel:**

Jméno a příjmení:.....datum narození:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

Adresa pro doručování korespondence (je-li jiná):.....

.....

Správní orgán, jemuž je žádost doručována:

**Základní škola Frýdek – Místek, Československé armády 570**

**Žádost zákonných zástupců o přijetí dítěte k základnímu  
vzdělávání od školního roku 2019/2020**

Podle ustanovení § 36, odstavce 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 na Základní škole Frýdek-Místek,  
Československé armády 570**

Jméno a příjmení dítěte:.....datum narození:.....

Adresa trvalého pobytu:

.....

Adresa pro doručování korespondence (je-li jiná):

.....

Byl jsem poučen o možnosti odkladu školní docházky.

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (přestup do jiné základní školy, odklad školní docházky aj.) bude vyřizovat

zákonný zástupce:

Jméno a příjmení: .....

Ve Frýdku-Místku dne: .....2019

**Podpis zákonného zástupce:** .....

Číslo jednací: ZS\_8 /2019



**Základní škola Frýdek-Místek**  
**Československé armády 570, 738 01 Frýdek-Místek**

**PROHLÁŠENÍ RODIČŮ – ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ**

Dávám svůj souhlas **Základní škole Frýdek–Místek, Československé armády 570** k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla 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. školský zákon v platném znění (vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření; mimoškolní akce školy - školní výlety, školy v přírodě a lyžařské kurzy; přijímací řízení na střední školy; úrazové pojištění žáků a jiné účely související s běžným provozem 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. Souhlas poskytuji pouze škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Byl(a) jsem poučen(a) o právech podle zákona č. 101/2000 Sb., zejména o svém právu tento souhlas kdykoliv odvolat, a to i bez udání důvodů. Zákonní zástupci dětí a nezletilých žáků jsou povinni ve smyslu zákona 561/2004 Sb., §22, odst. 3, písmeno c), informovat školu o změnách zdravotní způsobilosti, zdravotních obtížích dítěte nebo žáka nebo jiných závažných skutečnostech, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání.

Beru na vědomí, že od prvního ročníku je realizována výuka psaní formou nevázaného typu psacího písma Comenia Skript.

Beru na vědomí, že při výuce matematiky budou u mého dítěte zařazovány prvky metody praktického a činnostního učení profesora Milana Hejného.

Beru na vědomí, že informace o prospěchu, chování, pořádaných akcích a případných změnách v organizaci výuky jsou poskytovány prostřednictvím webového rozhraní Bakaláři, které vyžaduje přístup k internetu.

Datum

Podpis zákonného zástupce.