



ZŠ a MŠ
Darkovičky
Cesta k úspěchu

Žadatel: **Jméno, příjmení dítěte** _____

Datum narození _____

Adresa pro doručování _____

Správní orgán, jemuž je žádost určena:

Základní škola a mateřská škola Hlučín – Darkovičky, příspěvková organizace, Jandova 9/7, 748 01 Hlučín – Darkovičky (k rukám ředitele školy)

Žádost

Podle ustanovení §36, odstavce 3,4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

přihlašuji k zápisu k povinné školní docházce na Základní škole a mateřské škole Hlučín-Darkovičky, příspěvková organizace ve školním roce 2020/2021

Jméno dítěte _____ datum narození _____

místo trvalého pobytu _____

V dne.....

Prohlašuji, že zápis dítěte na Základní školu Hlučín – Darkovičky projednali oba zákonní zástupci.

Jméno a příjmení matky: _____ Podpis: _____

Jméno a příjmení otce: _____ Podpis: _____

Byl jsem seznámen a poučen o tom, že:

- Vyučovacím jazykem ve škole je jazyk český.
- Byl jsem poučen o možnosti odkladu školní docházky. V případě, že budu žádat o odklad povinné školní docházky a správní řízení bude nutno přerušit do doby, než získám potřebná doporučující vyjádření a poté ukončit přerušování řízení, vzdávám se ve smyslu § 72 zákona č. 500/2004 Sb. o správním řízení v platném znění nároku na doručení písemného vyhotovení usnesení o přerušování řízení a informaci o ukončení přerušování řízení.
- Dávám svůj souhlas **Základní škole a mateřské škole Hlučín – Darkovičky, příspěvkové organizaci, Jandova 9/7** k tomu, aby zpracovávala a evidovala 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 a zákona č. 133/2000 Sb. o evidenci obyvatel a rodných čísel v platném znění. Dávám škole svůj souhlas k poskytování poradenských služeb školního psychologa, speciálního pedagoga a školního logopeda např. při řešení školního neúspěchu dítěte, řešení sociálních vztahů ve třídě apod.

Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte do této základní školy a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole archivuje.

Poskytuji souhlas s výše uvedeným

Ano

Ne

V dne.....

Podpis zákonných zástupců

