

**ZÁKLADNÍ ŠKOLA NOVÉ MĚSTO NA MORAVĚ,  
Vratislavovo náměstí 124, okres Žďár nad Sázavou  
SE SPECIALIZACÍ V OBORU VÝPOČETNÍ TECHNIKY**

**Žádost o přijetí do \_\_\_\_\_ ročníku na školní rok 20\_\_\_\_-20\_\_\_\_**

Jméno a příjmení dítěte \_\_\_\_\_

Datum narození \_\_\_\_\_ Rodné číslo \_\_\_\_\_

Místo narození \_\_\_\_\_ Okres \_\_\_\_\_

Bydliště \_\_\_\_\_

Státní občanství \_\_\_\_\_ Zvolený cizí jazyk \_\_\_\_\_

Pojišťovna \_\_\_\_\_ Zdravotní stav \_\_\_\_\_

Integrace, vývojové poruchy učení (dysgrafie, dyskalkulie,...) \_\_\_\_\_

**OTEC**

Jméno a příjmení \_\_\_\_\_ Datum narození \_\_\_\_\_

Bydliště \_\_\_\_\_

Telefon domů \_\_\_\_\_ do zaměstnání \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**MATKA**

Jméno a příjmení \_\_\_\_\_ Datum narození \_\_\_\_\_

Bydliště \_\_\_\_\_

Telefon domů \_\_\_\_\_ do zaměstnání \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**Adresa dosud navštěvované školy – oficiální název:**

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas **Základní škole v Novém Městě na Moravě, Vratislavovo náměstí 124, okres Žďár nad Sázavou** 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. Dále dávám škole souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším, odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, přijímacího řízení na školy, pořádání mimoškolních akcí školy, úrazového a zdravotního pojištění žáků, zveřejňování údajů a písemností osobní povahy, autorská díla, podobizny, obrazové snímky a obrazové a zvukové záznamy v propagačních materiálech školy, internetových stránek školy a pro jiné účely související s chodem školy. Souhlas poskytuji pouze výše uvedené škole na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ podpis rodičů