**Spisová značka:**



**Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání**

**- přechod na jinou školu**

**Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání**:

Jméno a příjmení:............................................................................................................................

Datum a místo narození:..................................................................................................................

Rodné číslo: ..................................................................................................

Místo trvalého pobytu:....................................................................................................................

**Zákonný zástupce dítěte**:

**Matka**

Jméno a příjmení:...........................................................................................................................

Datum narození:................................ tel. spojení: ...........................................

zaměst: .................................................

Místo trvalého pobytu:...................................................................................................................

Kontaktní adresa: ...........................................................................................................................

**Otec**

Jméno a příjmení:............................................................................................................................

Datum narození:................................ tel. spojení: ............................................

zaměst: ..................................................

Místo trvalého pobytu:...................................................................................................................

Kontaktní adresa: ............................................................................................................................

**Ředitel školy:**

* jméno a příjmení: Mgr. Václav Křivohlavý
* škola: 34. základní škola Plzeň, Gerská 32, příspěvková organizace

**Zákonný zástupce žádá o přijetí dítěte od ......................... do ........ ročníku.**

**Důvod žádosti o přijetí: .........................................................................................................................**

**Název a adresa předchozí školy: ...........................................................................................................**

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas 34. 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. Dále dávám škole svůj 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. Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého dítěte, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení jeho zdraví.

Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona, v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace, poskytování poradenských služeb ve smyslu vyhlášky

č. 72/2005 Sb., pořádání mimoškolních akcí školy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačním materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem 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. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb., zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat a to i bez udání důvodů.

V Plzni dne: ………………….. ………………………………………………………………….

podpisy zákonných zástupců