

Č.j.:

Ředitelka školy: Mgr. Ilona Krausová

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO ZÁKLADNÍ ŠKOLY

Zákonný zástupce dítěte

jméno a příjmení:

bydliště:

ž á d á o p ř i j e t í d í t ě t e

jméno a příjmení:

datum a místo narození:

trvalé bydliště:

ke vzdělávání v základní škole, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola, Předklášteří, okres Brno – venkov, příspěvková organizace, se sídlem Komenského 1097, 666 02 Předklášteří
od pro **školní rok**

Svým podpisem současně potvrzuji, že:

1. jsem se seznámila(a) s aktuálními zněními těchto dokumentů:

- Školní řád ZŠ, ŠD
- Stanovení výše úplaty pro vzdělávání ve ŠD
- ŠVP

2. souhlasím se zpracováním a evidováním osobních údajů a osobních citlivých údajů mého (našeho) dítěte dle 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.

3. souhlasím s fotografováním a pořizováním videozáznamů dítěte na školních akcích a zveřejňováním těchto materiálů pro pedagogické účely a propagaci školy – obecní časopis, www stránky školy

Tento souhlas uděluji do odvolání popř. pro celou dobu docházky dítěte do naší základní školy.

V Předklášteří, dne

Podpis zákonného zástupce dítěte: