

Základní škola a Mateřská škola, Brno, Staňkova 14, příspěvková organizace



IČO: 62 157 094
e-mail: zsstankova@volny.cz
www.zsstankova.eu

PSČ: 602 00
tel.: 541 422 022
tel./fax: 541 219 992

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO PŘÍPRAVNÉ TŘÍDY pro školní rok 2022/2023

1. Osobní údaje dítěte:

Jméno a příjmení dítěte _____

Datum narození _____ Rodné číslo _____

Místo narození _____ Státní občanství _____

Trvalý pobyt _____

Přechodný pobyt _____

Zdravotní pojišťovna _____ Mateřská škola _____

Zájem o školní družinu: ANO – NE Zájem o školní stravování: ANO - NE

Zdravotní stav, postižení, obtíže _____

2. Zákonní zástupci dítěte:

MATKA _____

Bydliště _____

Telefon do bytu _____ do zam. _____ mobil _____

E-mail _____

OTEC _____

Bydliště _____

Telefon do bytu _____ do zam. _____ mobil _____

E-mail _____

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas **Základní škole a Mateřské škole, Brno, Staňkova 14, příspěvkové organizaci** 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 a psychologických vyšetření, pořádání mimoškolních akcí školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy, a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytuji na celé období předškolní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje.

Příloha: písemné doporučení školského poradenského zařízení (PPP)

V Brně dne _____

podpisy rodičů: _____