

Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu: PSČ:

Telefonní číslo:* E-mailová adresa:*

Doručovací adresa: PSČ:

Základní škola a Mateřská škola, Únanov, příspěvková organizace, okres Znojmo
Únanov 56, 671 31 Únanov

Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání

Žádám o přijetí k základnímu vzdělávání v základní škole, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola, Únanov, příspěvková organizace, okres Znojmo, **od 1. 9. 2024**

své dcery/svého syna:

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození: Registrační číslo:** ZS / 2024

Místo trvalého pobytu: PSČ:

Další informace: (údaje potřebné pro účely nastavení vhodných podpůrných opatření pro budoucího žáka školy: o speciálních vzdělávacích potřebách dítěte, o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání; tyto další informace nemají vliv na rozhodnutí ředitele o přijetí/nepřijetí, s výjimkou nespádového žáka, pokud by bylo zřejmé, že jeho přijetím by byl porušen limit počtu žáků s priznanými podpůrnými opatřeními dle § 17 odst. 2 vyhlášky č. 27/2016 Sb.).

.....
.....

Souhlasím s tím, aby škola zpracovávala a evidovala osobní a citlivé údaje dítěte/žáka ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů. Souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle školského zákona.

Místo Datum

.....

Podpis zákonného zástupce dítěte

Přílohy:

* *Nepovinný údaj, vhodné uvést s ohledem na pružnost správního řízení.*

** *Nevyplňujte.*