**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO PŘÍPRAVNÉ TŘÍDY**

**1. OSOBNÍ ÚDAJE DÍTĚTE**

Příjmení a jméno dítěte: .............................................................................................................................................

Datum narození: ............................ Místo narození: ..................................... Rodné číslo: .......................................

Zdravotní pojišťovna: .................................... Národnost: ........................... Státní příslušnost..................................

Bydliště žáka: .............................................................................................................................................................

**2. ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI ŽÁKA**

Příjmení a jméno matky: .............................................................................................................................................

Bydliště (není-li shodné s bydlištěm dítěte): ...............................................................................................................

.............................................................. Telefon: ............................... E-mail: ..........................................................

Příjmení a jméno otce: ...............................................................................................................................................

Bydliště (není-li shodné s bydlištěm dítěte): ...............................................................................................................

.............................................................. Telefon: ............................... E-mail: ..........................................................

**3. DALŠÍ ÚDAJE**

Adresa MŠ: ..................................................................................................................................................

Škola, ve které bylo dítě u zápisu (i kde doložilo odklad) ..........................................................................

Zájem o školní družinu: ano – ne Zájem o školní stravování: ano – ne \*Nehodící se škrtněte

Závažné zdravotní problémy: .....................................................................................................................................

Další důležité údaje: ...................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................

Souhlas se zpracováním osobních údajů dítěte

Dávám svůj souhlas ZŠ Kuřim, Tyršova 1255, okres Brno-venkov, příspěvková organizace, k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní a citlivé údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných číslech, v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte do této školy a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé údaje poskytnout dalším osobám a úřadů

V .................................dne ...................................... ....................................................................................

Podpis zákonného zástupce dítěte

**K žádosti o přijetí do přípravné třídy se musí doložit doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení a odborného lékaře nebo klinického psychologa.**