**Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání**

**od školního roku 2020/2021**

do základní školy, jejíž činnost vykonává **Základní škola, Kunovice, Červená cesta 853, okres Uherské Hradiště, příspěvková organizace.**

**Žadatel (zákonný zástupce dítěte):**

Jméno, příjmení: ……………………..…………………………………………….………..

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

Adresa pro doručování (pokud je jiná než trvalého pobytu): ……………………………………………….

Telefon, email: ……………………………….….. ………………………...………………

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (s odkladem školní docházky aj.) bude vyřizovat výše uvedený zákonný zástupce.

**Žádost**

Podle ustanovení § 36, odstavce 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů,

**žádám o přijetí k základnímu vzdělávání v Základní škole**, Kunovice, Červená cesta 853, okres Uherské Hradiště, příspěvková organizace**.**

jméno dítěte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ datum narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RČ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dávám svůj souhlas 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 a psychologických vyšetření, pořádání mimoškolních akcí školy, přijímací řízení na střední 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 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.

V případě že splňujete podmínky ust. §37 školského zákona máte možnost požádat o odklad povinné školní docházky.

V Kunovicích dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

………………………………...

podpis zákonného zástupce žáka