Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání RČ:

**Zákonný zástupce dítěte**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení |  |
| Telefon |  |
| Adresa trvalého pobytu |  |

**Organizace**

|  |  |
| --- | --- |
| Název a adresa organizace | Jubilejní základní škola T.G.Masaryka a Mateřská škola Rusava, příspěvková organizace  Rusava 203  768 61 Bystřice pod Hostýnem  ID schránky: 67cvjfp |
| Jméno a příjmení | Mgr. Jana Podolová |

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 dítěte k základnímu vzdělávání v Jubilejní základní škole T.G.Masaryka a Mateřské škole Rusava od**

**Údaje o dítěti**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| jméno a příjmení |  | | | |
| datum narození |  | místo narození |  | |
| rodné číslo |  | státní občanství |  | |
| adresa trvalého pobytu |  | | | Zdravotní pojišťovna |
|  |

Byl jsem poučen o možnosti odkladu povinné školní docházky.

Dávám svůj souhlas výše uvedené škole k tomu, aby zpracovala a evidovala osobní údaje a osobní 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 číslo 133/2000Sb. o evidenci obyvatel a rodných čísel v platném znění. 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, mimoškolní akce školy jako školní výlety, školy v přírodě a lyžařské kurzy,, úrazové pojištění žáků 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.

Dne: ……………… Podpis zákonného zástupce: …………………………………………….

Jedná-li jeden z rodičů v záležitosti dítěte sám vůči třetí osobě, která je v dobré víře, **má se za to, že jedná se souhlasem druhého rodiče** (§ 876 zákona č. 89/2012 Sb. ve znění pozdějších předpisů

Žádost o odklad povinné školní docházky

**Zákonný zástupce dítěte**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení |  |
| Telefon |  |
| Adresa trvalého pobytu |  |

**Ředitelka školy**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení | Mgr. Jana Podolová |
| Název a adresa organizace | Jubilejní základní škola T.G.Masaryka a Mateřská škola Rusava, příspěvková organizace  Rusava 203  768 61 Bystřice pod Hostýnem  ID schránky: 67cvjfp |

Podle § 37 zákona č. 561/2004 Sb. O předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, **žádám o odklad povinné školní docházky dítěte:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| jméno a příjmení |  | | |
| datum narození |  | místo narození |  |
| rodné číslo |  | státní občanství |  |
| adresa trvalého pobytu |  | | |

důvod: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

V příloze dokládám závěry z vyšetření dítěte ve školském poradenském zařízení a doporučení lékaře nebo klinického psychologa.

Dne: ……………… Podpis zákonného zástupce: …………………………………………….

Jedná-li jeden z rodičů v záležitosti dítěte sám vůči třetí osobě, která je v dobré víře, **má se za to, že jedná se souhlasem druhého rodiče** (§ 876 zákona č. 89/2012 Sb. ve znění pozdějších předpisů).