Ředitelství

ZŠ a MŠ Počepice, okres Příbram

262 53 Počepice 41

# Ž Á D O S  T

Podle ust. § 36, odst. 4 a 5) zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) ve znění pozdějších předpisů přihlašuji k zápisu k povinné školní docházce v Základní škole Počepice

jméno a příjmení dítěte …………………………………………………….

nar. …………………… bydliště ………………………………………..

Zákonný zástupce: jméno a příjmení ………………….…………………..

(žadatel)

 datum narození …………….…………………………

 bydliště ……………….………………………………

 adresa pro doručování písemností

(v případě, že je odlišná od bydliště):

 …………………………………………………………

 kontaktní telefon …………………………………

Byl jsem poučen o možnosti odkladu školní docházky.

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. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona v platném znění a vedení nezbytné zdravotní dokumentace.

 V …………....……….. dne ………………………

 podpis ……………………….