

Základní škola a Základní umělecká škola Líbeznice,
příspěvková organizace

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DO PŘÍPRAVNÉ TŘÍDY PRO ŠKOLNÍ ROK 2019/2020		
Č.j. ŘZŠ Z / 2019		
Žadatel:	Jméno a příjmení žadatele (zákonného zástupce dítěte)	
	email	Telefon
	Adresa trvalého bydliště zákonného zástupce	
	Adresa pro doručování písemností (vyplňovat v případě, že se liší od adresy trvalého bydliště):	
Správní orgán, jemuž je žádost doručována:	Základní škola a Základní umělecká škola Líbeznice, příspěvková organizace Měšická 322, 25065 Líbeznice	
Žádost: V souladu s § 47 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění, žádám o zařazení dítěte do přípravné třídy Základní školy a Základní umělecké školy Líbeznice, příspěvkové organizaci se sídlem Měšická 322, 25065 Líbeznice od školního roku 2019 / 2020. K žádosti připojím písemné doporučení školského poradenského zařízení.		
Jméno a příjmení dítěte		
Datum narození dítěte:	Adresa trvalého bydliště dítěte (vyplňovat v případě, že se liší od adresy trvalého bydliště žadatele)	
Rodné číslo:		
Zdravotní postižení, znevýhodnění (údaje potřebné pro nastavení podpůrných opatření, přidělení asistenta pedagoga): Povinné přílohy: 1. Doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení 2. Rozhodnutí o udělení odkladu povinné školní docházky (pokud byl udělen jinou základní školou)		
Datum	Podpis žadatele	

Čestně prohlašuji, že tato žádost není v rozporu s požadavky druhého zákonného zástupce dítěte.

.....
Podpis zákonného zástupce

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE:

1. Byl(a) jsem informován(a) o vyučovacím jazyku této školy, kterým je jazyk český.
2. V případě, že je nutno správní řízení přerušit do doby, než získám potřebná doporučující vyjádření a poté bude nutno ukončit přerušování řízení, vzdávám se ve smyslu § 72 zákona č.500/2004 Sb., správní řád v platném znění nároku na doručení písemného vyhotovení rozhodnutí o přerušování řízení a rozhodnutí o ukončení přerušování řízení.
3. 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 propagačním materiálu 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

.....
podpis zákonného zástupce