

## Žádost o přijetí do přípravné třídy základní školy

Číslo jednací: \_\_\_\_\_

Žádám o přijetí dítěte do přípravné třídy Základní školy a Mateřské školy ZRAK, Praha 2, nám. Míru 19 zastoupené ředitelkou školy PhDr. Martinou Malotovou, ve školním roce.....

<b>Jméno a příjmení dítěte:</b>			
Datum a místo narození:			
Rodné číslo:		Zdravotní pojišťovna:	
Státní občanství:			
Bydliště:			

<b>Otec dítěte:</b>		Email:	
Bydliště:		Telefon:	
Datová schránka:	<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	Adresa datové schránky:	
<b>Matka dítěte:</b>		Email:	
Bydliště:		Telefon:	
Datová schránka:	<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	Adresa datové schránky:	
<b>Zákonný zástupce dítěte:</b>	<input type="checkbox"/> Otec <input type="checkbox"/> Matka <input type="checkbox"/> Jiný:		
Trvalé bydliště:			
Datová schránka:	<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	Adresa datové schránky:	

<b>Doplňující informace k žádosti</b>	
Vady řeči, jaká? <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	Bude navštěvovat ŠD? <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne
Zdravotní potíže, postižení:	



**Poučení:**

Dávám svůj souhlas Základní škole a Mateřské škole ZRAK, nám. Míru 601/19, 120 00, Praha 2, 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. školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, mimoškolní akce školy jako školní výlety, 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. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé údaje poskytnout dalším osobám a úřadům.

Svým podpisem potvrzuji, že jsem byl (a) poučen (a) o tom, že touto žádostí je ve smyslu § 44, odst. 1 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „správní řád“), zahájeno správní řízení ve výše uvedené věci.

Dále jsem byl (a) poučen (a) o tom, že:

- Dle § 36 odst. 3 správního řádu musí být účastníkům řízení před vydáním rozhodnutí ve věci dána možnost vyjádřit se k podkladům rozhodnutí. Této možnosti můžete využít v budově Základní školy pro zrakově postižené, Praha 2, nám. Míru 19 v kanceláři ředitelky školy. Termín Vaší případné návštěvy si rezervujte 222 518 088. Po uplynutí tohoto termínu bude ve věci vydáno rozhodnutí, které Vám bude v souladu s § 72 správního řádu řádně oznámeno.
- dle § 36 odst. 4 správního řádu účastník nebo jeho zástupce je povinen předložit na výzvu oprávněné úřední osoby průkaz totožnosti, což je doklad, který je veřejnou listinou, v němž je uvedeno jméno, příjmení, datum narození, místo trvalého pobytu a z něhož je patrná i podoba.
- Dle § 38 odst. 1 mají účastníci a jejich zástupci právo nahlížet do spisu.

Zákonní zástupci žáka se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím ke vzdělávání (přestup do jiné školy) bude vyřizovat zákonný zástupce.....

Datum:.....

Podpis obou zákonných zástupců: .....

Totožnost žadatele prověřena dle průkazu totožnosti.

Ano  Ne

**Vyjádření školského poradenského zařízení:**

**Doporučuji – nedoporučuji** zařazení dítěte do přípravné třídy dle § 47 školského zákona v platném znění.

Stručné zdůvodnění:

Datum:

Razítko a podpis: