



ZŠ SUŠICE LERCHOVA

Základní škola Sušice, Lerchova ul. 1112, okres Klatovy • PSČ 342 01 • [www.zssusice.cz](http://www.zssusice.cz)

Registrační číslo žáka (Spisová značka): **Z /2020**

### 1. Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: ..... Telefon: ..... Datová schránka: .....

Místo trvalého pobytu: .....  
(a popřípadě jiná vhodná  
adresa pro doručování).....

### 2. Škola: Základní škola Sušice, Lerchova ul. 1112, okres Klatovy

Ředitel školy: Mgr. Čestmír Kříž

## **Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání v Základní škole Sušice, Lerchova ul. 1112, okres Klatovy od 1. 9. 2020**

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

**přihlašuji své dítě k zápisu k povinné školní docházce na Základní škole Sušice, Lerchova 1112**

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: ....., místo pobytu: .....

V Sušici dne .....

.....  
podpis zákonných zástupců dítěte



ZŠ SUŠICE LERCHOVA

Základní škola Sušice, Lerchova ul. 1112, okres Klatovy • PSČ 342 01 • [www.zssusice.cz](http://www.zssusice.cz)

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: ....., místo pobytu: .....

### **Odklad školní docházky:**

Byl jsem poučen o možnosti odkladu školní docházky.

### **Souhlas:**

1. 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 a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR.
2. 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.
3. 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. a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR.
4. Tento svůj souhlas mohu kdykoli prokazatelně ukončit.

Zápis do této školy zákonní zástupci vzájemně projednali a shodli se na něm: **ano / ne**

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že zmocnění k doručování písemností týkajících se tohoto správního řízení má .....

V Sušici dne .....

.....  
podpis 1. zákonného zástupce

.....  
podpis 2. zákonného zástupce