



# ZŠ a MŠ BEZ HRANIC

Č.j.

Registrační číslo:

## Žádost o zařazení dítěte do přípravné třídy

Žádám o zařazení dítěte do přípravné třídy od školního roku 2023/2024 do základní školy, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola Bez hranic, Malcova 171, 270 64 Mšec.

### Zákonní zástupci dítěte

Jméno a příjmení matky:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Kontaktní adresa (liší-li se od místa trvalého pobytu):

Telefonní kontakt:

E-mail:

Datová schránka:

Jméno a příjmení otce:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Kontaktní adresa (liší-li se od místa trvalého pobytu):

Telefonní kontakt:

E-mail:

Datová schránka:

Podle ustanovení § 47 odst. 1 a 2 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), žádám o zařazení do přípravné třídy v základní škole:

### Informace o dítěti

Jméno a příjmení dítěte:

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování:

Datum narození:

Místo narození:

Státní občanství:

Zdravotní pojišťovna:

Rodné číslo:

Sourozenec (zakroužkujte):    v ZŠ Bez hranic                    v MŠ Bez hranic



# ZŠ a MŠ BEZ HRANIC

Další informace: (údaje potřebné pro účely nastavení vhodných podpůrných opatření pro budoucího žáka školy: o speciálních vzdělávacích potřebách dítěte, o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání; tyto další informace nemají vliv na rozhodnutí ředitele o přijetí/nepřijetí, s výjimkou nespádového žáka, pokud by bylo zřejmé, že jeho přijetím by byl porušen limit počtu žáků s přiznanými podpůrnými opatřeními dle § 17 odst. 2 vyhlášky č. 27/2016 Sb.).

Viz zpráva z PPP nebo SPC, která byla do školy předána.

Žádost přijata dne:

Přijal:

Počet příloh:

Přílohy: doporučení ŠPZ

Jméno a příjmení zákonného zástupce (vypište hůlkovým písmem)

.....

V ..... dne .....

.....  
podpis zákonných zástupců dítěte



# ZŠ a MŠ BEZ HRANIC

## Souhlas se zpracováním osobních údajů

Vyplněním a podpisem tohoto formuláře poskytnu Základní škole a Mateřské škole Bez hranic, se sídlem na adrese Malcova 171, 270 64 Mšec, IČO: 02413612, dále jen „ZŠ a MŠ Bez hranic“, coby správci osobních údajů, souhlas se zpracováním mých níže uvedených osobních údajů.

Jméno a příjmení dítěte:

Osobní údaj	Účel zpracování	Doba poskytnutí souhlasu	Souhlas	
Zdravotní pojišťovna	Evidence ve školní matrice	10 let	ANO	NE
Fotografie žáka	<ul style="list-style-type: none"><li>• Webové stránky školy</li><li>• Školní publikace a nástěnky</li><li>• Profily na sociálních sítích (Facebook, Rajče, Youtube)</li><li>• Školní kronika</li></ul>	10 let	ANO	NE

Souhlas je udělen dle Obecného nařízení o ochraně osobních údajů (2016/679) a to na výše uvedenou dobu od udělení souhlasu, příp. do odvolání tohoto souhlasu.

ZŠ a MŠ Bez hranic je oprávněna zpracovávat osobní údaje manuálně i automatizovaně rovněž prostřednictvím určených zpracovatelů, jejichž aktuální seznam poskytne na vyžádání. Osobní údaje budou zpřístupněny pouze oprávněným zaměstnancům školy či zaměstnancům zpracovatele, a to pouze v míře nezbytné pro účely zpracování. Tento souhlas se zpracováním osobních údajů lze kdykoli písemně odvolat.

Svým podpisem tohoto formuláře prohlašuji, že jsem byl ZŠ a MŠ Bez hranic informován o svých právech a povinnostech, které jsou uvedeny na webových stránkách školy v sekci GDPR. Dále prohlašuji, že jsem byl poučen o tom, že poskytnutí osobních údajů prostřednictvím tohoto formuláře je zcela dobrovolné.

V ..... dne .....

.....

Podpis zákonných zástupců dítěte

Základní škola a Mateřská škola Bez hranic, Malcova 171, 270 64 Mšec

IČO: 02413612

Bankovní spojení: 352 995 1379/0800