jméno a příjmení zákonného

prvního zástupce dítěte (žadatele): -------------------------------------------------------------------------------------

bytem: ------------------------------------------------------------------------------------------

telefonní spojení: ------------------------------------------------------------------------------------------

e-mail spojení: ------------------------------------------------------------------------------------------

jméno a příjmení zákonného

druhého zástupce dítěte (žadatele): -------------------------------------------------------------------------------

bytem: ------------------------------------------------------------------------------------------

telefonní spojení: ------------------------------------------------------------------------------------------

e-mail spojení: ------------------------------------------------------------------------------------------

přičemž se zákonní zástupci dohodli, že veškeré záležitosti spojené s přijetím k povinnému základnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce:

--------------------------------------------------------

**prohlášení zákonných zástupců**

*zvolte, prosím, jednu z níže uvedených variant zakroužkováním*

1. Prohlašujeme, že jako zákonní zástupci pečujeme o dítě společně a rodičovské povinnosti směrem ke škole a k plněné povinné školní docházky vykonáváme ve shodě.
2. Prohlašuji, že dítě bylo soudem svěřeno do péče matky - otce a ten / ta vykonává rodičovské povinnosti směrem ke škole a k plnění povinné školní docházky. Druhý zákonný zástupce otec - matka má / nemá i nadále právo na informace o výchově a vzdělávání našeho dítěte.
3. Jiné uspořádání péče o dítě : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zákonný zástupce tímto poskytuje Základní škole Rajhradice, okres Brno - venkov, příspěvkové organizaci souhlas pro účely vedení povinné školní dokumentace podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona, v platném znění.

**Žádost zákonných zástupců žáka o přijetí žáka z jiné školy** **ke dni** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **do** \_\_\_\_\_ **ročníku**

**Základní školy Rajhradice, okres Brno - venkov, příspěvkové organizace**

jméno a příjmení: --------------------------------------------------------------------------------------------

datum a místo narození: --------------------------------------------------------------------------------------------

rodné číslo: --------------------------------------------------------------------------------------------

bytem: --------------------------------------------------------------------------------------------

státní občanství: ---------------------------------- mateřský jazyk: ---------------------------------

zdravotní pojišťovna: ----------------------------

důvod žádosti k přijetí: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cizí jazyk, kterému se dítě učí + počet let: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

přesná adresa školy, kterou žák v současnosti navštěvuje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

potřebuje speciální péči podle § 16 odst. 9 školského zákona: ano / ne

pokud ano, jsou podpůrná opatření doložena písemným vyjádřením školského poradenského   
  
zařízení: ano / ne název ŠPZ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
  
datum vystavení doporučení: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

zdravotní postižení nebo zdravotní obtíže: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje dítěte ve smyslu všech ustanovení evropského nařízení EP a Rady (EU) 2016/679 GDPR a zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění a jsem si vědom svých práv v rámci citovaného zákona po celé období docházky dítěte do Základní školy Rajhradice, okres Brno - venkov, p. o. a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis prvního zákonného zástupce \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis druhého zákonného zástupce \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , jakožto zákonný zástupce:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ jste podal žádost o jeho / její přijetí k základnímu vzdělávání v Základní škole Rajhradice, okres Brno - venkov, příspěvkové organizaci.

Sděluji Vám, že podle ustanovení § 36 odst. 3 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů, máte možnost vyjádřit se k podkladům rozhodnutí. Nahlédnout do podkladů pro rozhodnutí můžete ve lhůtě do pěti pracovních dnů ode dne doručení této výzvy, v ředitelně Základní školy Rajhradice, okres Brno - venkov, příspěvkové organizaci vždy od 8 do 12 hodin.

**Podle ustanovení** § 38, odst. 1 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů, máte právo nahlížet do spisu, činit si z něj výpisy a máte nárok na pořízení kopie spisu nebo jednotlivých dokumentů.

Po uplynutí výše uvedené lhůty škola rozhodne o vaší žádosti.

V Rajhradicích, dne ……………….

PhDr., Mgr. et Mgr. Jan František Teister

ředitel školy

podpis zákonného zástupce \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_