**Základní škola a Mateřská škola Černíkovice, okres Rychnov nad Kněžnou**

Černíkovice 295, 517 04, IČO: 70978204

**Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání**

Registrační číslo (přidělí škola): ……………………………...

Správní orgán (škola):

Základní škola a Mateřská škola Černíkovice, okres Rychnov nad Kněžnou, IČO: 70978204

Mgr. Iva Šmejdová, ředitelka školy

Účastník řízení (dítě):

**Jméno a příjmení dítěte**: ……………………………………………………………………...

**Datum narození**: ………………….

Místo trvalého pobytu: ..………………………………………………………………………...

Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte: …………………..………………………………

Místo trvalého pobytu: ..………………………………………………………………………...

Případně jiná adresa pro doručování: …………………………………………………...............

Telefonní číslo: \* …………………………… E-mail: \*………………………...……………

Podle ustanovení § 36 odst. 4, 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, **žádám o přijetí k základnímu vzdělávání v základní škole, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola Černíkovice, okres Rychnov nad Kněžnou, od 1. 9.** …………… **(do 1. ročníku).**

Byl jsem poučen o kritériích pro přijetí žáků a o možnosti odkladu školní docházky.

Dávám základní škole svůj souhlas k tomu, aby pro účely přijímacího řízení 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 Evropského nařízení ke GDPR. Svůj souhlas poskytuji pro účely povinné dokumentace školy podle školského zákona, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření. 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.

Prohlašuji, že údaje, které jsem uvedl/a v žádosti, jsou pravdivé.

V Černíkovicích dne ………………….

…...…………………………….

Podpis zákonného zástupce dítěte

(\*nepovinný údaj)