**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

**v Základní škole Mělník – Mlazice, příspěvková organizace**

|  |
| --- |
| Kód žáka: |

**Českolipská 1386, 276 01 Mělník**

Č. j.:

**Ředitelka školy:**

Mgr. Petra Hrušková

Základní škola Mělník – Mlazice, příspěvková organizace

Českolipská 1386

276 01 Mělník

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (přestupu do jiné základní školy, s odkladem školní docházky aj.) bude vyřizovat **zákonný zástupce:**

Jméno a příjmení: ……………………………………………………………………………………………………………………

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

Telefon: …………………………………… email: ………………………………………………………………………………….

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

**žádám o přijetí dítěte**

Jméno a příjmení…………………………………………………………………………..………………………………………..

Datum narození ………………………………………………………………………………………………………………………

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

**k povinné školní docházce do Základní školy Mělník - Mlazice, příspěvková organizace ve školním roce 2021/2022.**

Byl/a jsem poučen/a o možnosti odkladu školní docházky.

Četl/a jsem „Desatero pro rodiče dětí předškolního věku“ (materiál MŠMT) a byl/a jsem informován/a o povinném předškolním vzdělávání. (na webu školy)

Akceptuji ŠVP pro základní vzdělávání, ZŠ Mělník – Mlazice, č.j. 1/13/D

Byl/a jsem informován/a o možnostech dle § 36 odst. 3 a § 38 zákona 500/2004 Sb., správní řád (nahlížení do spisu, možnost vyjádřit se k podkladům rozhodnutí). Byl/a jsem seznámen/a s kritérii pro přijetí žáka k základnímu vzdělávání.

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas Základní škole Mělník - Mlazice, p. o. 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. 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. Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého dítěte, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení zdraví. 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 ve škole povinně archivuje. Byl jsem poučen o právech podle zákona 101/2000 Sb. a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR.

V Mělníku dne ……………………………………………………..

Podpis zákonného zástupce………………………………….