***Základní škola T.G. Masaryka a Mateřská škola Písek, Čelakovského 24***

Registrační číslo žádosti: TGM – 2020 -

*(vyplní škola)*

**Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání,**

**do 1. ročníku základní školy od školního roku 2020/2021**

Podle ustanovení § 36 odst. 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), žádám o přijetí svého dítěte k základnímu vzdělávání, do 1. ročníku Základní školy T.G. Masaryka a Mateřská škola Písek, Čelakovského 24 od školního roku 2020/2021.

|  |
| --- |
| **Údaje o dítěti:** |
| Jméno a příjmení: |  | Datum narození: |  |
| Místo trvalého pobytu: |  |

|  |
| --- |
| **Zákonný zástupce dítěte - otec:** |
| Jméno a příjmení: |  |
| Místo trvalého pobytu: |  |
| *popřípadě jiná adresa pro doručování, pokud je rozdílná od trvalého pobytu dítěte):* |
| Telefonní číslo: |  | ID datové schránky: |  |

|  |
| --- |
| **Zákonný zástupce dítěte - matka:** |
| Jméno a příjmení: |  |
| Místo trvalého pobytu: |  |
| *popřípadě jiná adresa pro doručování, pokud je rozdílná od trvalého pobytu dítěte):* |
| Telefonní číslo: |  | ID datové schránky: |  |

|  |
| --- |
| ***Jiný zákonný zástupce dítěte – pokud jím není otec nebo matka:*** |
| *Jméno a příjmení:* |  |
| *Místo trvalého pobytu:* |  |
| *popřípadě jiná adresa pro doručování, pokud je rozdílná od trvalého pobytu dítěte):* |
| *Telefonní číslo:* |  | *ID datové schránky:* |  |

|  |
| --- |
| **Další informace k zákonným zástupcům dítěte:** *(u odpovídajícího zapište „****X****“)* |
| V záležitosti zápisu dítěte k povinné školní docházce, případně odkladu povinné školní docházky bude se školou jednat: | otec |  | matka |  |
| Zápis dítěte ve výše uvedené škole s 2. zákon. zástupcem projednán: | byl |  | nebyl |  |
| 2. zákonný zástupce se zápisem dítěte do výše uvedené školy: | souhlasí |  | nesouhlasí |  |

|  |
| --- |
| Pokud není 2. zákonný zástupce dítěte v žádosti o přijetí uveden, prosíme, napište důvod: |
|  |

|  |
| --- |
| **Nepovinné údaje:** |
| Další informace k dítěti (důležité pro úspěšnou práci dítěte ve škole) |
| (Např. 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; zvláštní schopnosti a dovednosti.) |
|  |
| **Počet příloh/listů**:(např. doporučení školského poradenského zařízení) |  |

**Prohlášení zákonného zástupce:**

Svým podpisem potvrzuji, že všechny uvedené údaje jsou pravdivé.

*Správce je povinen poskytnout subjektu údajů informace o zpracování osobních údajů dle článku 13 Obecného nařízení o ochraně osobních údajů 2016/679. Informační povinnost činí správce prostřednictvím Zásad ochrany osobních údajů, které mně byly předloženy a jsou dostupné na webových stránkách Správce (*[*http://www.zstgmpisek.cz/gdpr.htm*](http://www.zstgmpisek.cz/gdpr.htm)*) a na vyžádání u kompetentních zaměstnanců Správce.*

*Svým podpisem potvrzuji, že mi byly poskytnuty informace o zpracování mých osobních údajů a osobních údajů mého dítěte ve smyslu čl. 13 Obecného nařízení o ochraně osobních údajů 2016/679, zveřejněné správcem způsobem uvedeným ve větě první, předané zaměstnancem správce mé osobě tímto způsobem.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **V** |  | dne |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Podpis zákonného zástupce** |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Registrační číslo žádosti: **TGM – 2020 -**  |  |
| *Ve volném poli doplňte kombinaci 2 číslic a 2 písmen. (Ne ale typu AB12).* |