

ŽÁDOST O ZAŘAZENÍ DÍTĚTE DO PŘÍPRAVNÉ TŘÍDY

pro školní rok _____

Žádám o zařazení dítěte do přípravné třídy

jméno a příjmení dítěte: _____

datum narození: _____ místo narození: _____

adresa trvalého bydliště: _____

doručovací adresa (pokud se liší od trvalého bydliště): _____

Jméno a příjmení zákonných zástupců:

otec: _____ matka: _____

telefon: _____ telefon: _____

Udělují souhlas se zpracováním osobních údajů udělený ve smyslu Nařízení (EU) č. 2016/679 (GDPR) a zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů pro potřebu zařazení dítěte do přípravné třídy.

Prohlašuji, že souhlasím s tím, že osobní údaje mé dcery/syna a mé osobní údaje, které jsem poskytl/a v žádosti o zařazení do přípravné třídy, mohou být Základní školou, Most, Zdeňka Štěpánka 2912, příspěvková organizace zpracovávány a uchovávány v rozsahu potřebném pro uvedený účel. Svým podpisem potvrzuji, že jsem byl/a informován ve smyslu § 11 zákona.

Prohlašuji, že jedním se souhlasem druhého zákonného zástupce.

V _____ dne _____

podpis zákonných zástupců: _____

K žádosti je nutné doložit (podle § 37 zákona 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů) písemné doporučení školského poradenského zařízení.