

Základní škola a Mateřská škola Vrbová Lhota

Poděbradská 22
289 11 Vrbová Lhota
okres Nymburk
IČ: 75030527

email:
web:
datová schránka:
telefon:



nase@skolavrbovka.cz
www.skolavrbovka.cz
8qemi2v
313 105 522

Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání (přestup)

Zákonný zástupce 1

jméno a příjmení:

místo trvalého pobytu:

datum narození

email zák. zástupce: telefon:

Zákonný zástupce 2

jméno a příjmení:

místo trvalého pobytu:

datum narození

email zák. zástupce: telefon:

Dítě

jméno a příjmení:

místo trvalého pobytu:

datum a místo narození: rodné číslo:

předchozí ZŠ/MŠ:

zdravotní pojišťovna:

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 jeho zdraví.

Jsem informován, že dochází ke zpracování osobních údajů pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, tj. ne však výlučně – vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření včetně mimoškolních akcí školou pořádaných.

**Podle ustanovení § 36, odstavce 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) přihlašuji své dítě k povinné školní docházce na Základní škole a Mateřské škole Vrbová Lhota od
Vzdávám se práva na odvolání.**

Ve Vrbové Lhotě dne

podpisy obou zákonných zástupců dítěte