



Žádost o přijetí (přestup)

Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení:

Bydliště:

Telefon (email):

Ředitel školy

Jméno a příjmení: **Mgr. Marek Tvrdoň**Škola: **Základní škola, Kunovice, U Pálenice 1620, okres Uherské Hradiště,
příspěvková organizace**

Žádám tímto o přijetí mého dítěte

jméno a příjmení:

datum narození:

bydliště:

škola, ze které dítě přichází (přesná adresa školy, včetně PSČ):
.....**do Základní školy Kunovice, U Pálenice 1620, okres Uherské Hradiště,
příspěvková organizace****ke dni do ročníku.**

Dávám svůj souhlas základní škole 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. 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 jeho 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 na škole povinně archivuje. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb.

V

dne

.....
podpis zákonného zástupce