



**První soukromá základní škola v Hradci Králové, s.r.o.**

Vocelova 1334, 500 02 Hradec Králové 2

telefon 495 217 375, 603 917 374

www.pszs.cz

---

## **ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁNÍ pro školní rok 2019/2020**

(podle § 36 školského zákona v souladu s § 45 správního řádu)

Zákonní zástupci dítěte žádají ředitelku školy Mgr. Svatavu Černou o přijetí dítěte k plnění povinné školní docházky do První soukromé základní školy v Hradci Králové, s.r.o. od školního roku 2019/2020.

### **ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI DÍTĚTE**

*(matka nebo otec dle rodného listu nebo zákonný zástupce rozhodnutí soudu)*

Příjmení, jméno, titul: .....

Datum narození: .....

Místo trvalého pobytu: .....

Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého pobytu): .....

.....

Ověření: druh dokladu / identifikační údaj dokladu:

Příjmení, jméno, titul: .....

Datum narození: .....

Místo trvalého pobytu: .....

Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého pobytu) .....

.....

Ověření: druh dokladu / identifikační údaj dokladu:

### **ŽÁDAJÍ O PŘIJETÍ DÍTĚTE do 1. ročníku**

Příjmení, jméno, titul: .....

Datum narození: .....

Místo trvalého pobytu: .....

Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého pobytu): .....

.....

Ověření: druh dokladu / identifikační údaj dokladu:

---

Rodiče se dohodli, že v záležitosti školní docházky dítěte bude dále jednat zákonný zástupce (uved'te celé jméno a příjmení):

.....

Podpisem stvrzuji správnost údajů a prohlašuji, že žádost o přijetí k základnímu vzdělávání byla projednána oběma zákonnými zástupci, kteří vyslovují svůj souhlas se školní docházkou do PSZŠ v HK, s.r.o. a podepisují tuto žádost.

Dávám svůj souhlas výše jmenované škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní a citlivé údaje včetně rodného čísla našeho dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů a zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných čísel, ve znění pozdějších předpisů.

Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s naším dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb.

Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, ve znění pozdějších předpisů, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických a jiných vyšetření, pro mimoškolní akce školy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií našeho 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 našeho dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace ve škole archivuje. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé údaje poskytnout dalším osobám a úřadům.

Byl(a) jsem poučen(a) o právech podle zákona č. 101/2000 Sb.

Byl(a) jsem poučen(a) o možnostech odkladu povinné školní docházky. V případě, že budu žádat o odklad povinné školní docházky a správní řízení bude nutno přerušit do doby, než získám potřebná doporučující vyjádření a poté ukončit správní řízení, vzdávám se ve smyslu § 72 zákona 500/2004 Sb., o správním řízení v platném znění, nároku na doručení písemného vyhotovení usnesení o přerušování řízení a informaci o ukončení přerušování řízení.

Byl(a) jsem seznámena s obsahem Desatera pro rodiče dětí předškolního věku.

V Hradci Králové dne:

.....  
*podpis zákonného zástupce dítěte \*)*

V Hradci Králové dne:

.....  
*podpis zákonného zástupce dítěte \*)*

\*) Žádost podepisují zákonní zástupci při předání žádosti ve škole nebo jejich podpis je úředně ověřený.