



## Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání (podle ust. § 36 zákona 561/2004 Sb.)

### 1. Zákonný zástupce/zákonní zástupci dítěte:

Jméno a příjmení, titul: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

Kontaktní adresa: (adresa pro doručování písemností, liší-li se od trvalého bydliště)

\_\_\_\_\_

Jméno a příjmení, titul: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

Kontaktní adresa: (adresa pro doručování písemností, liší-li se od trvalého bydliště)

\_\_\_\_\_

### Žádám o přijetí dítěte

Jméno a příjmení \_\_\_\_\_

Datum narození \_\_\_\_\_

Rodné číslo \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu \_\_\_\_\_

**k povinné školní docházce do základní školy Unhošť, okres Kladno, se sídlem: nám. T. G. Masaryka 58, PSČ 273 51 Unhošť ve školním roce ...../.....**

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím dítěte k základnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce .....

Doplňující informace k žádosti rodiče uvádějí v příloze k této žádosti (Doplňující informace k žádosti).

\_\_\_\_\_

V ..... dne .....

Podpisy zákonného zástupce/ zákonných zástupců

.....

Žádost včetně přílohy za základní školu převzal/a: .....

Dne: .....



## Doplňující informace k žádosti (Příloha k žádosti o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání)

### Dítě

Jméno a příjmení \_\_\_\_\_

Datum narození \_\_\_\_\_

Rodné číslo \_\_\_\_\_

Místo narození \_\_\_\_\_

Státní příslušnost \_\_\_\_\_

Mateřský jazyk \_\_\_\_\_

Bydliště (PSC) \_\_\_\_\_

Pokud je přihlašované dítě cizím státním příslušníkem,  
uvedte typ pobytu v ČR .....

Navštěvovalo dítě MŠ:            ANO            NE  
MŠ (adresa)

Mělo dítě minulý rok odklad:    ANO            NE  
Pokud ano, uveďte adresu školy, kde bylo zapsáno a kde jste žádali o odklad školní docházky:

.....

Dítě bude navštěvovat školní jídelnu:    ANO            NE  
Dítě bude navštěvovat školní družinu:    ANO            NE

Zdravotní pojišťovna: .....

Lékař, v jehož péči je dítě (nejlépe jméno i adresa): .....

Zdravotní stav: (alergie, vývojové poruchy, v péči logopeda, PPP, chronické onemocnění)

.....

Pokud chcete, uveďte jednoho kamaráda, se kterým by Vaše dítě chtělo být ve třídě:

.....

Podle svého uvážení uveďte další údaje důležité pro spolupráci se školou a úspěšnou práci dítěte  
ve škole:

.....

.....

.....



**Zákonní zástupci dítěte:**

**Matka:**

Jméno, příjmení \_\_\_\_\_

Bydliště \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E- mail: \_\_\_\_\_

ID datové schránky \_\_\_\_\_

**Otec:**

Jméno, příjmení \_\_\_\_\_

Bydliště \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E- mail: \_\_\_\_\_

ID datové schránky \_\_\_\_\_

**Zákonný zástupce dítěte (pokud jím není otec nebo matka dítěte)**

Jméno, příjmení \_\_\_\_\_

Bydliště \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E- mail: \_\_\_\_\_

ID datové schránky \_\_\_\_\_

Kontaktní osoba (pro případ řešení mimořádné události ve škole)

jméno, kontakt.....

nešestiletý – předčasný vstup - nenavštěvoval MŠ - rodiče budou žádat odklad šk. doch.

Zapsal (podpis, datum a druh zápisu – v řádném termínu, zápis po odkladu):

.....



---

*Zákonný zástupce/zástupci berou na vědomí, že poskytují uvedené osobní údaje nadepsané základní škole (správci) k tomu, aby zpracovávala osobní údaje v souladu se zák. č. 110/2019 Sb. o ochraně osobních údajů a Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (GDPR). Osobní údaje poskytují pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, mimoškolních akcí školy jako školní exkurze, školy v přírodě a lyžařské kurzy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Údaje jsou poskytovány na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Údaje poskytují pouze uvedené škole, která bez právními předpisy stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším subjektům. Prohlašují, že byl/i poučen/i o právech subjektu údajů a o informacích správce o zpracování osobních údajů.*

---

V ..... dne.....

Podpisy zákonného zástupce/ zákonných zástupců

.....

Zápis provedl/a: