

**Základní škola a mateřská škola Dalovice, okr. K. Vary,  
příspěvková organizace  
U Potoka 120, 362 63 Dalovice, IČO 709 89 290**

---

Žádám o přijetí ..... k povinné školní docházce  
jméno a příjmení dítěte  
do Základní školy a mateřské školy Dalovice, okr. K Vary, U Potoka 120, ve školním roce  
20...../20..... do ..... ročníku od ..... 20.....  
datum nástupu

**Účastníci řízení :**

**1. Žadatel – zákonný zástupce dítěte :**

jméno a příjmení : ..... datum narození : .....

adresa trvalého pobytu : .....

adresa přechodného pobytu : .....

**2. Ředitel školy :**

jméno a příjmení : Mgr. Jan Matura

škola : Základní škola a mateřská škola Dalovice, okr. K. Vary, příspěvková organizace,  
U Potoka 120, 362 63 Dalovice

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a 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. 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(a) jsem poučen(a) o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. 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 v oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb. Souhlasím s možností orientačního testování přítomných návykových látek v organismu mého dítěte, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení jeho zdraví. Nedílnou součástí mé žádosti je zápisní list.

V Dalovicích dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce dítěte