



Základní škola a mateřská škola Mistrovice
561 64 Mistrovice 11
tel.: 465 641 622
zsmsmistrovce@seznam.cz

registrační kód: _____

Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání

Žádám o přijetí dítěte (jméno): _____

nar. dne _____ bytem _____

k povinné školní docházce do 1. ročníku Základní školy a mateřské školy Mistrovice
ve školním roce 202.../202...

Příjmení a jméno zákonného zástupce dítěte:

Adresa trvalého pobytu zákonného zástupce dítěte:

Číslo občanského průkazu zákonného zástupce dítěte: _____

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 nařízení GDPR, a to pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření a pro jiné účely související s běžným chodem školy.

Svým podpisem potvrzuji, že jsem byl (a) poučen (a) o tom, že touto žádostí je ve smyslu §44, odst. 1 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů, zahájeno správní řízení ve výše uvedené věci.

K výše uvedeným informacím zákonní zástupci prohlašují, že postupují ve vzájemné shodě.

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce dítěte