

Ž Á D O S T o zařazení syna/dcery do školy

Žádám o přijetí – zařazení svého syna / své dcery do Základní školy a mateřské školy ANGEL v Praze 12, Praha 4 - Modřany, Angelovova 3183/15

ke dni

Jméno dítěte:

Datum narození:

Rodné číslo:

Bydliště:

Matka: Jméno:

Adresa:

Telefon:

Otec: Jméno:

Adresa:

Telefon:

Adresa školy, odkud dítě přichází:

.....

Důvod:

Zařazen do třídy:

Jiné:

Dále dávám svůj souhlas ZŠ a MŠ ANGEL v Praze 12 k tomu, aby zpracovala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění, a zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných čísel v platném znění. Svůj souhlas poskytnu pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, mimoškolní akce školy jako školní výlety, školy v přírodě a lyžařské kurzy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytnu na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje.

Datum:

.....

podpis zástupce školy

.....

podpis rodičů