

Žádost zákonných zástupců o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání

od školního roku 2024/2025 do základní školy, jejíž činnost vykonává **Základní škola Lesves s.r.o.**

Jméno a příjmení zákonného zástupce I:

Místo trvalého pobytu:
(popřípadě jiná adresa pro doručování)

telefonní číslo: e-mailová adresa:

Jméno a příjmení zákonného zástupce II:

Místo trvalého pobytu:
(popřípadě jiná adresa pro doručování)

telefonní číslo: e-mailová adresa:

Podle ustanovení § 36 odst. 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, žádám o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání v **Základní škole Lesves s.r.o.**

Jméno a příjmení dítěte:

Místo trvalého pobytu:
(popřípadě jiná adresa pro doručování)

Datum narození:

Státní příslušnost:

Zákonný zástupce zvažuje o individuální vzdělávání žáka (dle § 41, Zákona č. 561/2004 Sb., v platném znění): **ano / ne** (zaškrtněte)

Další informace*: (údaje potřebné pro účely nastavení vhodných podpurných opatření pro budoucího žáka školy: o speciálních vzdělávacích potřebách dítěte, o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání; tyto další informace nemají vliv na rozhodnutí ředitele o přijetí/nepřijetí.)

.....
.....
.....

Škola jako správce osobních údajů zpracovává údaje uvedené ve formuláři pouze za účelem realizace přijímacího řízení. Škola prohlašuje, že přijme všechna potřebná bezpečnostní, technická, organizační a jiná opatření, aby zajistila patřičnou ochranu osobních údajů tak, jak je vyžadováno platnými právními

předpisy, a nemohlo tak dojít k neoprávněnému nebo nahodilému přístupu k osobním údajům, neoprávněným přenosům, k jejich jinému neoprávněnému zpracování, jakož i k jejich jinému zneužití.

Prohlašuji, že jsem uvedl/a pravdivé údaje a jsem si vědom/a, že jejich případnou změnu jsem povinen/povinna hlásit. Údaje jsem poskytl/a dobrovolně a dávám svůj souhlas Základní škole Lesves s.r.o., se sídlem Nádražní 214, 513 01 Semily, IČ 11812478 k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 110/2019 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a nařízení EU 2016/679 o ochraně fyzických osob.

Prohlašuji, že jsem se seznámil/a se specifiky vyučování ve waldorfské škole, beru je na vědomí a přeji si, aby mé dítě bylo tímto způsobem vzděláváno.

Beru na vědomí, že Základní škola Lesves s.r.o. je nestátní škola, je zřizována soukromou právnickou osobou a bude vybírán měsíční příspěvek na vzdělání.

V..... dne Podpis zákonného zástupce:

Žádám tímto, aby **byl za žadatele nadále považován jen jeden ze zákonných zástupců** jako účastník správního řízení ve smyslu správního řádu, a to:

Zákonný zástupce I / zákonný zástupce II (vyberte ze seznamu, případně nehodící se škrtněte)

V..... dne Podpis zákonného zástupce:

Vyplní škola:

Datum doručení:..... Registrační číslo:

Počet listů:..... Počet příloh:

(např. doporučení školského poradenského zařízení, odborného lékaře nebo klinického psychologa), příp. další s ohledem na individuální případ – soudní rozhodnutí apod.