

## PŘÍLOHA K ŽÁDOSTI O PŘIJETÍ ŽÁKA K PLNĚNÍ POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

### INFORMACE O DÍTĚTI:

Jméno a příjmení	
Dítě přichází k zápisu po odkladu povinné školní docházky v minulém školním roce (ANO/NE)	
Zdravotní postižení (zrakové, tělesné, sluchové, mentální, autismus, vady řeči )	
Sourozenci ve škole - jméno a příjmení	

### INFORMACE O ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCÍCH DÍTĚTE:

	Otec dítěte	Matka dítěte
Jméno a příjmení:		
Mobilní telefon:		
E-mail:		
Datová schránka		

Jako zákonný zástupce souhlasím s tím, aby základní škola zpracovávala a evidovala osobní a citlivé údaje dítěte/žáka ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů a dle nařízení evropského Parlamentu a Rady (EU) 2016/679 GDPR. Souhlas je poskytnut pro účely vedení povinné dokumentace školy podle školského zákona.

<i>datum</i>	<i>podpis zákonného zástupce</i>

