**Žádost o přijetí dítěte**

**k základnímu vzdělávání**

**Zákonný zástupce** dítěte:

*Příjmení, jméno, titul*: .............................................................................

*Datum narození*: ............................................................................

*Místo trvalého pobytu*: ..................................................................................................

*Adresa pro doručování písemností* : ..........................................................................

*(není-li shodná s místem trvalého pobytu)*  .........................................................................

***Žádám přijetí dítěte:***

Příjmení, jméno: .............................................................................

Datum narození: .......................... Rodné číslo: ........................................

Místo narození: ................................. Státní příslušnost: ..........

Mateřský jazyk: ................. Národnost: ........................

Bydliště (i PSČ): .......................................................................

***k plnění povinné školní docházky do***

***Meruzalky - Montessori základní školy v Polné***

***ve školním roce* 2020 */* 2021**

*Doplňující informace k žádosti rodiče uvádějí v zápisním listu.*  Místo: ................ dne ...................... Podpis zákonného zástupce:

|  |
| --- |
|  |

Vyplní škola: Žádost převzal/a: Dne:

**Dítě:** Jméno a příjmení: .....................................................................

Datum narození: ..................... Rodné číslo: ........................... Místo narození: ......................

Trvalé bydliště: ...................................................................

Zdravotní pojišťovna: ............................................

kód: ...................... Státní občanství: ............ Národnost: ............

**Matka:** Jméno a příjmení: ...................................................

Datum narození: ........................ Trvalé bydliště: ....................................................

Adresa pro doručování písemností: ***..........................................................***

Telefon: .......................... Email: ...............................................

**Otec:** Jméno a příjmení: ...............................................................

Datum narození: ........................ Trvalé bydliště: .............................................

Adresa pro doručování písemností: ***..............................................................***

Telefon: ...................................... Email: ..........................................................

Škola (MŠ/ZŠ), kterou dítě navštěvovalo: ...........................................................

Sourozenec v Meruzalce: (DS, MŠ, ZŠ, JIHLAVA, POLNÁ, NETÍN) - vyberte ANO - NE nehodící se vymažte

Sourozenci: ....................................................................

Zdravotní stav, postižení, obtíže, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání: zdravá / zdravý

Pokud bylo dítě vyšetřeno psychologem, uveďte důvod: .................

Další skutečnosti, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání:

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

Souhlas zákonného zástupce s evidencí a zpracováním osobních údajů ve smyslu evropského nařízení GDPR a směrnice školy ke GDPR

Dávám svůj souhlas Meruzalce-Montessori základní škole v Polné, ke shromažďování, zpracovávání a evidenci osobních údajů a osobních citlivých údajů o mém dítěti včetně rodného čísla a fotografie mého dítěte ve smyslu všech ustanovení nařízení EU 2016/679 (GDPR). Svůj souhlas poskytuji pouze pro zpracování těch osobních údajů, které jsou nezbytné pro práci školy a v rozsahu nezbytném pro naplnění stanoveného účelu.

Svůj souhlas poskytuji pro účely:

- zápisu k základnímu vzdělávání,

- vedení povinné dokumentace,

- vedení nezbytné zdravotní dokumentace,

- poskytování poradenských služeb ve škole,

- pořádání školních a mimoškolních akcí školy jako např. výlety, školy v přírodě, exkurze, lyžařské kurzy a soustředění, soutěže,

- přípravy podkladů pro přijímací řízení na střední školy (přihlášky ke studiu),

- úrazového pojištění žáků a evidence úrazů,

- poskytování zájmového vzdělávání ve školní družině, příp. školním klubu,

- zajištění školního stravování,

- pořizování a zveřejňování údajů a fotografií dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a propagačních materiálů zřizovatele školy – Zázraky se dějí, z.s..

- použití a zveřejnění uměleckých děl (např. výkresy, referáty, slohové práce, záznam vystoupení) mého dítěte při propagaci školy v budově i na webových stránkách školy, při účasti na soutěžích apod. - vč. uvedení jména autora daného díla.

Souhlas poskytuji na celé období vzdělávání mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu nezbytnou pro jejich zpracování, vědecké účely a archivnictví.

Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům a musí tyto údaje zabezpečit před neoprávněným nebo nahodilým přístupem a zpracováním, před změnou a zničením, zneužitím či ztrátou.

Byl jsem poučen o svých právech, zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat, a to i bez udání důvodů, o právu přístupu k těmto údajům, právu na jejich opravu, o tom, že poskytnutí osobního údaje je dobrovolné, právu na sdělení o tom, které osobní údaje byly zpracovány a k jakému účelu. Dále potvrzuji, že jsem byl poučen o tom, že pokud zjistím nebo se budu domnívat, že správce nebo zpracovatel provádí zpracování jeho osobních údajů, které je v rozporu s ochranou soukromého a osobního života subjektu údajů nebo v rozporu se zákonem, zejména jsou-li osobní údaje nepřesné s ohledem na účel jejich zpracování, mohu požádat uvedené instituce o vysvětlení, požadovat, aby správce nebo zpracovatel odstranil takto vzniklý stav. Zejména se může jednat o blokování, provedení opravy, doplnění nebo likvidaci osobních údajů.

SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

V případě přijetí dítěte k základnímu vzdělávání do Meruzalky – Montessori základní školy v Polné, souhlasím s podpisem smlouvy, která mě bude zavazovat zaplatit nevratnou zálohu, následné školné a závazek vzájemné spolupráce rodiny a školy.

Souhlasím se specifickým režimem dne v každém ročníku a beru na vědomí, že pravidelně jedenkrát v týdnu probíhá výuka mimo budovu školy a několikrát měsíčně mimo obec.

Souhlasím se zasíláním informací o dítěti či akcích školy prostřednictvím krátkých textových zpráv na mobilní telefon nebo na výše uvedenou e-mailovou adresu/adresy. Beru na vědomí, že z důvodu vyrovnaných počtů žáků ve třídách si vedení školy vyhrazuje právo na zařazení žáků do jednotlivých tříd.Jako zákonný zástupce dítěte potvrzuji správnost zapsaných údajů.

Místo: ......................... dne .......................... Podpis zákonného zástupce:

|  |
| --- |
|  |

Vyplní škola:

Údaje byly ověřeny podle OP a rodného listu: **ANO - NE**

Místo: .............. Datum : **......................** Podpis zapisujícího / zástupce školy: