Základní škola
a mateřská škola
Polanka nad Odrou

Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání

Příjmení a jméno žáka/žákyně: .....

Den, měsíc, rok narození: .....RČ: .....Místo narození:……..

Nástup na základní školu ke dni:.....do třídy/ročníku:……..

Navštěvoval/a MŠ: ano – ne Nástup na původní ZŠ : řádný – odklad 1 rok – 2 roky

Adresa ZŠ, ze které přechází:. .....

Cizí jazyk: .....vyučován od…….třídy

Zdravotní způsobilost žáka (omezení, zdravotní potíže):

…….

…….

Žák/žákyně je – není v evidenci pedagogicko–psychologické poradny.

Diagnóza:……

Adresa bydliště žáka/žákyně (trvalé):

.....

Adresa bydliště žáka/žákyně (korespondenční):

.....

Jméno otce žáka/žákyně:….....

Jméno matky žáka/žákyně:….....

Zákonný zástupce pro komunikaci (primární): matka – otec

Trvalé bydliště zákonného zástupce:……..

Korespondenční adresa zákonného zástupce:…….....

E-mail: ……

Telefon: matka…….

otec……

Podpis zákonného zástupce: Dne:

Výše uvedené osobní údaje jsou nutné k vedení dokumentace a školní matriky dle § 28 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) ve znění pozdějších předpisů a při jejich zpracování postupuje škola podle zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů a v souladu s čl. 37 odst. 7 Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679.