

**PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE**

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ K POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZCE**

do Základní školy Kairos, z,ú., IČ 04435117, IZO 181076951, se sídlem a provozovnou na adrese:

Lomená 158, 25229 Dobřichovice

|  |
| --- |
| Jméno a příjmení dítěte: |
| Adresa: |
| Místo narození: |
| Datum narození: | Rodné číslo: | Státní občanství: |
| Kód zdravotní pojišťovny dítěte: | Mateřský jazyk: |
| Zdravotní omezení/alergie, speciální vzdělávací potřeby:   |
| Spádová škola: |

|  |
| --- |
| **K zápisu od** (den, měsíc, rok)**:**  |

**Údaje o rodině dítěte:**

|  |
| --- |
| **Jméno a příjmení otce:**  |
| Kontaktní adresa a telefon:  |
| **Jméno a příjmení matky:**  |
| Kontaktní adresa a telefon:  |
| **Sourozenci** (jméno a rok narození):  |

**Prohlášení rodičů:**

|  |
| --- |
|   |
| Bereme na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých údajů lze zrušit rozhodnutí o přijetí dítěte. Potvrzujeme správnost zapsaných údajů a dáváme svůj souhlas k tomu, aby škola zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje našeho dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění. Svůj souhlas poskytujeme pro účely vedení povinné dokumentace školy podle školského zákona v platném znění, vedení nezbytné dokumentace, pořádání mimoškolních akcí školy, zveřejňování fotografií dítěte v propagačních materiálech školy včetně webových stránek školy. Souhlas poskytujeme na celé období školní docházky dítěte a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace ve škole povinně archivuje. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. |
|    V Dobřichovicích |    Dne:  |    Podpisy matky, otce (zákonného zástupce) |