



**Základní škola, Příbram VII, Bratří Čapků 279,
příspěvková organizace**

IČO: 71295003, Datová schránka: 47wb4xs

Adresa: Bratří Čapků 279, 261 01 Příbram VII

Tel.: 318 623 506, E-mail: zsbcpb@zsbcpb.cz, www.pbzsbcpb.cz

Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání

ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI DÍTĚTE			
MATKA		OTEC	
JMÉNO A PŘÍJMENÍ	MÍSTO TRV. POBYTU	JMÉNO A PŘÍJMENÍ	MÍSTO TRV. POBYTU

Věc: žádost o přijetí k základnímu vzdělávání

Žádáme o přijetí k základnímu vzdělávání - plnění povinné školní docházky pro školní rok 20.... /20.... našeho dítěte.

REGISTRAČNÍ ČÍSLO U ZÁPISU:

JMÉNO A PŘÍJMENÍ DÍTĚTE:

DATUM A MÍSTO NAROZENÍ DÍTĚTE:

MÍSTO TRVALÉHO POBYTU DÍTĚTE:

RODNÉ ČÍSLO:

STÁTNÍ OBČANSTVÍ:

DÍTĚ SVĚŘENO DO PÉČE:

VADY A NEMOCI DÍTĚTE:

DÍTĚ V EVIDENCI: PPP, SPC, NEUROLOGIE, FONIATRIE, LOGOPEDIE,...

DÍTĚ JE PO ODKLADU POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY: ANO / NE

V Příbrami dne:

Podpis zákonných zástupců:

Doručovací adresa:

Kontaktní telefonní čísla:

Byl/a jsem poučen/a o možnosti odkladu povinné školní docházky a potřebných podkladů /žádost u ředitele školy, doporučení PPP a doporučení pediatra/.

Dávám svůj souhlas Základní škole, Příbram VII, Bratří Čapků 279, příspěvkové organizaci k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje moje a mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 110/2019.Sb., o zpracování osobních údajů v platném znění.

Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona v platném znění.

Byl/a jsem poučen/a o právech podle zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů v platném znění.

V Příbrami dne:

Podpis žadatele: