



ZÁKLADNÍ ŠKOLA, Praha 9 – Horní Počernice
Stoliňská 823, 193 00
tel.: 2 81 92 11 27, fax: 2 81 92 11 48
e-mail: zs.stolinska@volny.cz
mobil: 7777 05 421, 739 301 527
ČÚ: 193 951 850 207/0100
ID: hc6jttv IČO: 63830809

Žádost zákonného zástupce o přijetí dítěte do šestého ročníku ve školním roce 2018/2019

Identifikace účastníka řízení – dítě žádající o přijetí k plnění povinné školní docházky:

Jméno a příjmení: _____ Datum narození: _____

Rodné číslo _____ Místo narození/okres: _____

Státní občanství: _____ Trvalý pobyt (dle OP zákonného zástupce):

Zdravotní stav
dítěte: _____

Identifikace zákonného zástupce:

MATKA – OTEC – JINÝ (*upřesněte*): _____

Jméno a příjmení: _____

Bydliště dle OP: _____

Doručovací adresa: _____

Telefon do bytu _____ do zam. _____ mobil _____

Email: _____

Datová schránka: _____

Preferovaný způsob komunikace se školou (*upřesněte*): _____

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění.

Byl jsem poučen o svých právech podle zákona č. 101/2000 Sb.

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce:.....

Údaje jsou shromažďovány za účelem správního řízení k přijetí dítěte k plnění povinné školní docházky.

Jméno a příjmení: _____

V Praze dne _____ 2018

Podpis zákonného zástupce potvrzující správnost uvedených údajů: