



# Základní škola Benátky nad Jizerou

Husovo náměstí 55, 294 71



## ZÁPISNÍ LIST

### ŽÁK / ŽÁKYNĚ – INFORMACE

Jméno a příjmení žáka / žákyně:

Rodné číslo:

Místo narození:

Státní občanství:

Bydliště:

Zdravotní pojišťovna:

Zdravotní stav, postižení, obtíže:

Údaje o předchozím vzdělávání (přesný název a adresa předchozí ZŠ)

Bude navštěvovat

- Školní jídelnu - ANO x NE
- Školní družinu - ANO x NE

### ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI – INFORMACE

#### Otec

Jméno a příjmení:

Bydliště (pokud je odlišné):

Telefon domů:

Telefon do zaměstnání:

E-mail:

#### Matka

Jméno a příjmení:

Bydliště (pokud je odlišné):

Telefon domů:

Telefon do zaměstnání:

E-mail:

Rozhodnutí o svěření dítěte do péče: OTEC – MATKA – STRÍDAVÁ PÉČE

Další kontaktní osoba v případě nedostupnosti zákonného zástupce:

V ..... dne .....

Podpis



# Základní škola Benátky nad Jizerou

Husovo náměstí 55, 294 71



## ŽÁDOST O PŘIJETÍ - přestup

### ŽADATEL

Jméno a příjmení:

Bydliště:

Číslo občanského průkazu:

### ŽÁDOST

Podle ustanovení § 36, odstavce 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) **přihlašuji k povinné školní docházce do ..... ročníku Základní školy Benátky nad Jizerou, Husovo náměstí 55**

Jméno dítěte:

Datum narození:

Místo pobytu:

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. Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb. Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého dítěte, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení jeho zdraví.

Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, pořádání mimoškolních akcí školy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačním materiálu školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb.

V ..... dne .....

Podpis:

(údaje školy)

#### Podací razítko

Základní škola Benátky nad Jizerou, Husovo nám. 55

Datum doručení:

Číslo jednací:

Počet příloh: