



Základní škola, Liberec, ul. 5. května 64/49, příspěvková organizace,

tel.: 606 076 420, e-mail: info@zs5kveten.cz

## ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO PŘÍPRAVNÉ TŘÍDY

V souladu s § 47 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění, **žádám o zařazení dítěte do přípravné třídy Základní školy, Liberec, ul. 5. května 64/49, příspěvková organizace od školního roku 2025/2026.**

K žádosti připojím písemné doporučení školského poradenského zařízení.

Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_ Datum narození: \_\_\_\_\_

Rodné číslo: \_\_\_\_\_ Místo narození: \_\_\_\_\_

Státní občanství: \_\_\_\_\_ Adresa trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

Navštěvoval/a MŠ (ze které se odhlašuje): \_\_\_\_\_

Zdravotní pojišťovna: \_\_\_\_\_ Bude navštěvovat ŠD: ano - ne

Bude se stravovat ve školní jídelně: ano - ne

Zdravotní stav, postižení, obtíže: \_\_\_\_\_

### ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI DÍTĚTE

OTEC: \_\_\_\_\_ Trvalé bydliště: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

Datová schránka: \_\_\_\_\_

MATKA: \_\_\_\_\_ Trvalé bydliště: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

Datová schránka: \_\_\_\_\_

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a beru na vědomí, že základní škola zpracovává a eviduje osobní údaje mého dítěte. Osobní údaje jsou zpracovány za účelem vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace, psychologických vyšetření a pořádání mimoškolních akcí školy, dále pro přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření. Nakládání s osobními údaji a jejich ochrana se řídí Obecným nařízením EU 679/2016/GDPR/ a Směrnicí na ochranu osobních údajů.

V Liberci, dne: \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_ Za ZŠ ověřil: \_\_\_\_\_