# Žádost o přijetí k plnění povinné školní docházky

**Účastníci řízení:** *(vyplní pro účely správního řízení)*

1. **nezletilé dítě:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Jméno dítěte:* |  |
| *Datum narození:* |  | *Státní občanství*: |  |
| *Místo narození:* |  |
| *Adresa trvalého pobytu:* |  | *PSČ* |  |

1. *zákonní zástupci:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  *OTEC:* | *Jméno, příjmení (titul):* |  |
| *Adresa trvalého pobytu:* |  | *PSČ* |  |
| *e-mail\** |  |
| *Telefonní kontakt\** |  |
| *Datová schránka* |  |
|  *MATKA:* | *Jméno, příjmení (titul):* |  |
| *Adresa trvalého pobytu:* |  | *PSČ* |  |
|  | *e-mail\** |  |
|  | *Telefonní kontakt\** |  |
|  | *Datová schránka* |  |

\*(pro případné vyzvání k doplnění žádosti nebo k nahlédnutí do spisu)

**Správní orgán**

|  |
| --- |
| Základní škola a Mateřská škola Litvínov, Podkrušnohorská 1589, okres Most |

|  |
| --- |
|  **žádají tímto o přijetí nezletilého dítěte k plnění povinné školní docházky** **do Základní školy a Mateřské školy Litvínov, Podkrušnohorská 1589, okres Most od 1. 9. 2021** |
| *Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (přestupu do jiné základní školy, s odkladem školní docházky aj.)bude vyřizovat zákonný zástupce:* | Jméno a příjmení:*………………………………………….* |
| *Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého pobytu) příp. telefon, email:* |  |
| *Druhý zákonný zástupce má být písemně vyrozuměn o přijetí/nepřijetí* | *ANO - NE* |

**POUČENÍ**

Byl jsem poučen o možnosti odkladu školní docházky a pomoci dítěti v jeho dalším rozvoji. V případě, že žádám o odklad povinné školní docházky a správní řízení bude nutno přerušit do doby, než získám potřebná doporučující vyjádření a poté ukončit přerušení řízení, vzdávám se ve smyslu § 72 zákona č. 500/2004 Sb. o správním řízení v platném znění nároku na doručení písemného vyhotovení usnesení o přerušení řízení a informaci o ukončení přerušení řízení.

Základní škola s rozšířenou výukou jazyků a Mateřská škola Litvínov, Podkrušnohorská 1589, okres Most dává možnost účastníkům správního řízení o přijetí dítěte k plnění povinné školní docházky nahlédnout před vydáním rozhodnutí dne 5. 5. 2021 do spisu dle § 36, odst. 3, zákona č. 500/2004Sb., Správní řád od 14.00 do 16.00 hodin v kanceláři zástupkyně ředitelky pro 1. stupeň v Základní škole a Mateřské škole Litvínov, Podkrušnohorská 1589.

Rozhodnutí o přijetí bude oznámeno zveřejněním seznamu přijatých dětí označených registračním číslem, které mi bude přiděleno při zápisu. Seznam bude zveřejněn na přístupném místě ve škole a na webových stránkách školy: [www.3zs.cz](http://www.3zs.cz).

*Dávám svůj souhlas Základní škole a Mateřské škole Litvínov, Podkrušnohorská 1589, okr. Most k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. a Evropského nařízení ke GDPR, zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat, a to i bez udání důvodů.*

V Litvínově dne:………………………… 2021

 Podpisy zákonných zástupců: ……….…………………………………..

 ……….…………………………………..

(Údaje školy – vyplňuje škola)

**registrační číslo:** ZŠMŠ 5/2021/ZŠ/Z/\_\_\_

Spisová značka zadaná Základní školou a Mateřskou školou Litvínov, Podkrušnohorská 1589, okres Most

je číslo jednací.

**číslo jednací:** ZŠMŠ 5/2021/ZŠ/Z \_\_

|  |
| --- |
| **Podací razítko** |
|  3.1.4.3.  ZŠMŠ 5/2021/ZŠ/Z - \_\_\_ – 01 S 10 |

**Příloha č. 1**

(podepsána zákonnými zástupci během zápisu do 1. tříd pro školní rok 2021/2022**)**

Zákonní zástupci byli prokazatelně informováni o tom, jak mohou do doby zahájení povinné školní docházky pomoci dítěti v jeho dalším rozvoji.

V Litvínově dne ………………………………………………

Podpis zákonných zástupců …………………………..

 ………………………………