



**ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA
BLANSKO, SALMOVA 17
IČO: 49464213**

678 01 Blansko

tel.: 516 499 551

e-mail: info@zssalmova.cz

(vyplní škola)

Č.j.:	SAL		23
-------	-----	--	----

Datum:

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Jméno zákonného zástupce dítěte (účastníka řízení):	
Místo trvalého pobytu:	
Telefon:	
E-mail:	
Datová schránka:	

žádám o přijetí dítěte

Jméno a příjmení dítěte:	
Datum narození:	
Místo trvalého pobytu:	
Sourozenec navštěvující ZŠ a MŠ Blansko, Salmova 17 (jméno, příjmení, třída)	
k povinné školní docházce do 1. ročníku, ve školním roce 2023/2024 do základní školy, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola Blansko, Salmova 17.	
Kmenové pracoviště Salmova 1940/17, Blansko (označte křížkem)	Pobočka Dolní Lhota 87, Blansko (označte křížkem)

Správní orgán:

ředitel školy Mgr. Josef Škvařil
Základní škola a Mateřská škola Blansko, Salmova 17

Dávám svůj souhlas **Základní škole a Mateřské škole Blansko, Salmova 17** k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje, včetně rodného čísla mého dítěte, dle nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 a ve smyslu všech ustanovení zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných číslech v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro potřeby vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona v platném znění a pro 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. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která kromě zákonem stanovených případů nesmí poskytnout osobní a citlivé údaje dalším osobám a úřadům. Byl jsem poučen o svém právu kdykoli tento souhlas odvolat, a to i bez udání důvodu.

Podpis zákonného zástupce dítěte ¹ :	
---	--

¹ Žádost mohou podepsat oba zákonní zástupci.