**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

**pro žáky přestupující z jiné školy**

**ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE**

Příjmení, jméno, titul: ………………………………………………………………………………………………………………………………...

Datum narození: ………………………………………………………………………………………………………..…….…………………………

Trvalé bydliště: …………………………………………………………………………..…..…………………………..….. PSČ: ………………..

Doručovací adresa: …………………………………………………………………………………………………..…….. PSČ: ………………..

Telefon: …………………………………………………………………………………………………………………………….………..……………..

E-mail: ………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………….

**ŽÁDÁ O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PLNĚNÍ POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY** v Základní škole a Mateřské škole Montessori Kampus, s.r.o., se sídlem Na Sádkách 40, 370 05 České Budějovice podle ustanovení § 36 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) ve znění pozdějších předpisů k datu: …………………............

Příjmení, jméno: ...............................................................................................................................................

Datum narození: ………………………………………………………………………………………………………..………………………………..

Trvalé bydliště: …………………………………………………………………………..…..………………….………. PSČ: ……………………..

Adresa školy, kterou dítě navštěvovalo: ………………………………………………………………………………………………………

Cizí jazyk, kterému se dítě vyučovalo: ..............................................................................................................

Ročník, do kterého bude žák zařazen: ..............................................................................................................

**DOPLŇUJÍCÍ INFORMACE:**

Adresa ZŠ, kterou dítě navštěvuje: ............................................................................................................

Zdravotní stav: …………..……………………………………………………………………………………………..…………………………..

Zvláštní zájmy a problémy žáka: …………………………………………………………………………………………………………….

Adresa spádové školy: ……………………………………………………………………………………………………………………………

Zákonní zástupci se shodují na zápisu dítěte do ZŠ Montessori Kampus: ano / ne.

Dávám svůj souhlas Základní škole a Mateřské škole Montessori Kampus, .s.ro. k tomu, aby v rámci přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje mé a mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 110/2019 Sb. o zpracování osobních údajů a Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a to na výše uvedenou dobu po udělení souhlasu, příp. do odvolání tohoto souhlasu. Svůj souhlas poskytuji pro účely identifikace mé osoby jako zákonného zástupce dítěte, vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění a pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace. Souhlasím, aby škola užívala mojí e-mailové adresy ke komunikaci se mnou v rámci přijímání dítěte k základnímu vzdělávání.

V ……………………………………..………………………………………………….. dne …………………………………………………………

Podpis zákonného zástupce: ………………………………………………………………………………………………………………….