**Přihlášení dítěte do školy**

Žádám o přijetí svého syn / dcery k výuce za ZŠ Františka Formana 45, příspěvková organizace ode dne ………………………………… šk.roku……………………………… do……………….ročníku.

Jméno a příjmení žáka: …………………………………………………………………………………………………………..

Datum narození: …………………………………………. Rodné číslo: …………………………………………………….

Místo narození: …………………………………………… Státní občanství: ……………………………………………..

Zdravotní pojišťovna: ………………………………….. Lékař: ……………………………………………………………..

Bydliště: ………………………………………………………………………………………………………………………………….

Jméno matky: …………………………………………………………………………… Tel. č. : …….………………………..

Jméno otce: ……………………………………………………………………………… Tel. č. : ……………………………….

Zdravotní stav dítěte, zvláštnosti: …………………………………………………………………………………………..

Škola, ze které žák přichází: …………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Prohlašuji, že z předcházející školy jsem své dítě řádně odhlásil.

Rodiče dále prohlašují, že berou na vědomí Řád školy a zásady chování a bezpečnosti dětí ve škole i mimo školu (Řád školy je k dispozici na informační nástěnce).

Podrobně se u třídního učitele budou informovat o pravidlech pro omlouvání žáků, o postupu v případě úrazu nebo ztráty.

Beru na vědomí, že škola zpracovává a eviduje osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení 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  (GDPR). Zpracování osobních údajů probíhá pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření. Byl jsem poučen o právech v souladu nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů.

…………………………… ……………………………………….. ……………………………………………..

 Datum Podpis rodičů Ředitel školy