

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

(přestup z jiné základní školy na Základní školu, Brno, Gajdošova 3)

Žádám o přijetí dítěte:

Jméno, příjmení: _____, datum narození _____

Místo narození _____ rodné číslo _____

Státní příslušnost: _____

Adresa trvalého pobytu _____

Adresa pro doručování _____

k základnímu vzdělání na Základní školu, Brno, Gajdošova 3 ve školním roce 20___/20___

od (datum) _____ do _____ ročníku *běžné/Montessori* třídy.

Dítě přestupuje ze Základní školy _____.

Zákonný zástupce dítěte - 1

jméno a příjmení: _____

místo trvalého pobytu:

shodné s trvalým pobytem dítěte/jiné _____

adresa pro doručování:

shodná s adresou dítěte/jiná _____

telefon: _____ e-mail: _____

Zákonný zástupce dítěte - 2

jméno a příjmení: _____

místo trvalého pobytu:

shodné s trvalým pobytem dítěte/jiné _____

adresa pro doručování:

shodná s adresou dítěte/jiná _____

telefon: _____ e-mail: _____

Při právním jednání vůči dítěti, které není způsobilé ve věci samostatně právně jednat, postačí k jednání jen jeden z rodičů jako zákonný zástupce dítěte, který bude jednat s třetí stranou (základní školou). Rodiče se dohodli, že se základní školou bude jednat:

Zákonný zástupce dítěte 1 / Zákonný zástupce dítěte 2

Prohlášení:

Seznámil jsem se s platným školním řádem a školním vzdělávacím programem, podle kterého se bude moje dítě vzdělávat, a poskytnu škole veškeré údaje, které ze zákona musí zpracovávat po dobu celé školní docházky a archivovat podle příslušných spisových pravidel.

Další informace:

údaje potřebné pro účely nastavení vhodných podpůrných opatření pro budoucího žáka školy: o speciálních vzdělávacích potřebách dítěte, o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání:

(např. doporučení školského poradenského zařízení, odborného lékaře nebo klinického psychologa), příp. další s ohledem na individuální případ – soudní rozhodnutí apod.

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce dítěte 1

(poznámka – je nutné, aby žádost podepsali oba zákonní zástupci)

podpis zákonného zástupce dítěte 2

Souhlas zákonných zástupců nezletilého žáka se zpracováním osobních údajů pro vyjmenované účely pro Základní školu, Brno, Gajdošova 3

Já _____

v souladu se Zákonem o zpracování osobních údajů 110/2019 Sb. ve znění pozdějších předpisů dávám výslovný souhlas stvrzený podpisem ke zpracování osobních údajů o mém synovi/dceři

_____, datum narození _____

pro níže vyjmenované účely zpracování:

Účel zpracování <i>Zpracovávané osobní údaje</i>	Souhlas Hodící se označte X	
	ano	ne
Informace o účasti a úspěších žáka na soutěžích, projektech na nástěnkách ve škole, na webu školy <i>Jméno a příjmení, třída, škola, fotografie, video</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Předvádění prací žáků na výstavě v prostoru školy nebo mimo školu (např. v knihovně) <i>Jméno a příjmení, třída</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Organizace vzdělávacích akcí a výletů – údaje o žácích poskytované jiným subjektům <i>Jméno a příjmení, třída, název školy</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Poskytnutí zdravotnických služeb nezbytné péče k záchraně života nebo zamezení vážného poškození zdraví, poskytnutí neodkladné péče první pomoci, nezbytně nutná hospitalizace se související nezbytnou zdravotní péčí. <i>zdravotní pojišťovna</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pokud dítě po dovršení patnáctého roku věku nepožádá o změnu souhlasu, zůstává stávající souhlas v platnosti.

Souhlas poskytuji na období vzdělávání mého dítěte na této škole, na zákonem stanovenou dobu nezbytnou pro jejich zpracování, pro vědecké účely a účely archivnictví (školní kronika, výroční zpráva...). Škola se zavazuje zpracovávané údaje zabezpečit před neoprávněným nebo nahodilým přístupem a zpracováním, před změnou a zničením, zneužitím či ztrátou. Beru na vědomí, že v případě specifických případů mohu být požádán o individuálně vymezený souhlas ke konkrétní akci, bude-li jeho povaha takový souhlas vyžadovat.

Dále jsem byl seznámen se skutečností, že škola běžně pořizuje ilustrativní fotografie (video ze školních akcí, ze kterých není možné určit totožnost dítěte, například celkové fotografie a záběry ze třídy, z akce, kde nejsou děti zobrazeny s podrobným portrétem a/nebo se neuvádí více, než křestní jméno). V těchto případech nejde o zachycení podoby ve smyslu § 84 občanského zákoníku a nepodléhá souhlasu. Současně prohlašuji, že jsem byl seznámen se skutečností, že odvoláním souhlasu není dotčena zákonnost zpracování vycházejícího ze souhlasu, který byl dán před jeho odvoláním.

V Brně dne _____

podpis zákonného zástupce

Informovaný souhlas s poskytnutím psychologické nebo speciálně pedagogické poradenské služby

1. Poskytovaná poradenská služba:

- **charakter:** preventivní nebo následná práce s třídním kolektivem dle potřeb
- **rozsah:** třídní kolektiv
- **trvání:** dle závažnosti
- **cíle:** posilování pozitivního klimatu a nastavování pravidel ve třídě, sledování rizik vzniku sociálně patologických jevů a prevence rizikového chování
- **postupy:** práce se třídním kolektivem

2. Očekávaný prospěch a důsledky vyplývající z poskytnutí poradenské služby:

Zdravý tělesný i psychický vývoj žáků, prevence šikany a dalšího rizikového chování, prevence a řešení výukových obtíží, vhodné podmínky pro žáky nadané, zmírňování důsledků zdravotního postižení apod.

3. Poučení o možných následcích, pokud poradenská služba nebude poskytnuta:

Při nesouhlasu zákonného zástupce žák tráví dobu preventivního programu v jiné třídě, kde probíhá běžná výuka. Nepřítomnost žáka může tak negativně ovlivnit postavení žáka v třídním kolektivu či může zabránit včasné diagnóze (žák se speciálními vzdělávacími potřebami, žák nadaný, rizikové chování apod.).

Já _____,

zákonný zástupce nezletilého žáka _____ prohlašuji, že jsem byl/a srozumitelně a jednoznačně informován/a o všech podstatných náležitostech poskytované poradenské služby, právech a povinnostech spojených s poskytováním poradenských služeb i o možných následcích vyplývajících z poskytování poradenské služby. Jsem seznámen s možností kontaktovat třídního učitele, speciálního pedagoga nebo psychologa v případě jakýchkoliv nejasností.

Na základě poskytnutých informací **souhlasím-nesouhlasím** (*nehodící se škrtněte*) s poskytnutím poradenské služby.

V Brně dne _____

podpis zákonného zástupce

Další informace:

Kromě těchto aktivit můžete využít po předchozí domluvě poradenské služby školního psychologa nebo speciálního pedagoga formou individuálních konzultací. Individuální práce s vaším dítětem je možná až po předchozím speciálním souhlasu. (nesouvisí s výše podepsaným souhlasem)