



Mateřská škola speciální, základní škola speciální
a praktická škola Ibsenka Brno, příspěvková organizace

Žádost zákonných zástupců o přijetí k základnímu vzdělávání

od školního roku

do základní školy speciální, jejíž činnost vykonává **Mateřská škola speciální, základní škola speciální a praktická škola Ibsenka Brno, příspěvková organizace**

jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte:

místo trvalého pobytu:

adresa pro doručování:

telefonní číslo: e-mailová adresa:

Podle ustanovení § 36 odst. 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, žádám o přijetí níže uvedeného dítěte k základnímu vzdělávání v základní škole speciální, jejíž činnost vykonává Mateřská škola speciální, základní škola speciální a praktická škola Ibsenka Brno, příspěvková organizace:

jméno a příjmení dítěte:

datum narození:

místo trvalého pobytu:

Dávám souhlas výše uvedené škole k tomu, aby v rámci přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona v platném znění, pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace a dokumentace školského poradenského zařízení.

Byl/a jsem poučen/a o svých právech ve správním řízení, ve smyslu příslušných ustanovení zákona č. 500/2004 Sb., o správním řízení (správní řád) v platném znění, zejména o možnosti nahlížet do spisu, a to nejpozději do 5 kalendářních dnů od zveřejnění výsledků.

V Brně dne

Podpis zákonného zástupce: