**Zákonný zástupce žadatele (tj. rodič nebo jiná pověřená osoba):***Jméno a příjmení:*

*Datum narození:*

*Adresa trvalého bydliště:*

*Adresa doručovací (je-li odlišná):*

**Správní orgán, jemuž je žádost doručována:**

*Základní škola Budišov nad Budišovkou, okres Opava, p. o.*

*Halaškovo nám. 178, 747 87, Budišov nad Budišovkou*

**Žádost – přijetí k povinné školní docházce**

Podle ustanovení § 36, odstavce 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) **přihlašuji k zápisu** k povinné školní docházce ve školním roce 2025/2026 na **Základní škole Budišov nad Budišovkou, okres Opava, příspěvková organizace.**

*jméno dítěte:*

*datum narození:*

*adresa trvalého pobytu:*

Zákonní zástupci žáka se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání včetně případného odkladu bude vyřizovat zákonný zástupce: ………………………….

 jméno a příjmení

**Byl jsem poučen o možnosti odkladu školní docházky.**

 podpis zákonného zástupce

Dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby pro účely 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 a Evropského nařízení ke GDPR.

Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření. 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. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. a Evropského nařízení ke GDPR.

V Budišově nad Budišovkou dne …………. 2025

podpis zákonného zástupce / podpisy zákonných zástupců: