

**Základní škola a Mateřská škola Bitozeves**  
Bitozeves 89, Louny 440 01, Tel.: 415 783 055, E-mail: [skola@skolabitozeves.cz](mailto:skola@skolabitozeves.cz),  
[www.skola-bitozeves.cz](http://www.skola-bitozeves.cz)

## Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání pro školní rok 2023/2024

**Žadatel:**

Příjmení, jméno:

---

Místo pobytu, popř. jiná adresa pro doručování:

---

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

Základní škola a Mateřská škola Bitozeves  
Bitozeves 89  
440 01 Louny

### Žádost

Podle ustanovení § 36, odstavce 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školný zákon, v platném znění)

**přihlašuji k zápisu k povinné školní docházce na Základní škole a Mateřské škole Bitozeves**

jméno dítěte \_\_\_\_\_ datum narození \_\_\_\_\_

místo pobytu \_\_\_\_\_

Byl jsem poučen o možnosti odkladu školní docházky.

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (přestupu do jiné základní školy, s odkladem školní docházky aj.) bude vyřizovat **zákonný zástupce (jméno a příjmení):**

---

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby 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 ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR. Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb. Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého dítěte, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení jeho zdraví. 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, pořádání mimoškolních akcí školy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely souvisejících s běžným chodem školy. 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 ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR.

V Bitozevsi dne \_\_\_\_ dubna 2023

podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

**Základní škola a Mateřská škola Bitozeves**  
**Bitozeves 89, Louny 440 01, Tel.: 415 783 055, E-mail: [skola@skolabitozeves.cz](mailto:skola@skolabitozeves.cz),**  
**[www.skola-bitozeves.cz](http://www.skola-bitozeves.cz)**

**Podací razítko**

Základní škola a Mateřská škola Bitozeves

|                    |         |
|--------------------|---------|
| Datum doručení     | 2023    |
| Číslo jednací      | /2023ZŠ |
| Počet listů        | 1       |
| Počet listů příloh | 0       |