

# Základní škola Protivanov, příspěvková organizace

## Elektronická přihláška

### Základní údaje dítěte

Křestní jméno:	<input type="text"/>	Příjmení:	<input type="text"/>
Rodné číslo:	<input type="text"/>	Pohlaví:	<input type="text"/>
Datum narození:	<input type="text"/>		
Místo narození:	<input type="text"/>		
Národnost:	<input type="text"/>	Občanství:	<input type="text"/>

### Bydliště

Ulice:	<input type="text"/>
Město:	<input type="text"/>
PSC:	<input type="text"/>

### Školní údaje

Předchozí škola/školka:	<input type="text"/>
-------------------------	----------------------

### Rodiče

Adresát korespondence:	<input type="text" value="otec / matka"/>
------------------------	---

#### Otec

Křestní jméno:	<input type="text"/>	Příjmení:	<input type="text"/>
Email otce:	<input type="text"/>	Číslo na mobil:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Adresa je stejná s trvalým pobytem dítěte		Ulice:	<input type="text"/>
PSC:	<input type="text"/>	Město:	<input type="text"/>

#### Matka

Křestní jméno:	<input type="text"/>	Příjmení:	<input type="text"/>
Email matky:	<input type="text"/>	Číslo na mobil:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Adresa je stejná s trvalým pobytem dítěte		Ulice:	<input type="text"/>
PSC:	<input type="text"/>	Město:	<input type="text"/>

### Další informace

Školní družina/klub:	<input type="text" value="ANO / NE"/>	Stravování ve školní jídelně:	<input type="text" value="ANO / NE"/>
Zdravotní pojišťovna:	<input type="text"/>		

### Souhlas



Odesláním tohoto formuláře souhlasím se zpracováním uvedených osobních údajů žáků a zákonných zástupců podle zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů, a zákona č. 365/2000 Sb., o informačních systémech veřejné správy a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů. Údaje z přihlášky jsou zpracovány v registru uchazečů podle § 60b odst. 3 školského zákona.

Byl/a/ jsem poučen/a/ o možnosti odkladu školní docházky. V případě, že budu žádat o odklad povinné školní docházky a správní řízení bude nutno přerušit do doby, než získám potřebná doporučující vyjádření a poté ukončit přerušeni řízení, vzdávám se ve smyslu § 72 zákona č. 500/2004 Sb. O správním řízení v platném znění nároku na doručení písemného vyhotovení usnesení o přerušeni řízení a informaci o ukončení přerušeni řízení.

### Poznámka

Poznámka:	<input type="text"/>
-----------	----------------------

V \_\_\_\_\_ dne

podpis rodiče (zákonného zástupce)