***Základní škola a mateřská škola Opočnice, okres Nymburk***

*zastoupená Mgr. Ivetou Erbenovou*

*Opočnice 23, 289 04 Opočnice*

Zpracování osobních údajů na žádosti je nezbytné pro splnění právní povinnosti (§ 37 odst. 2 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů) a správce údajů je bude zpracovávat pouze v rozsahu nezbytném pro vedení správního řízení a uchovávat po dobu 5 let.

**Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání**

**Dítě (žák):**

Jméno a příjmení: ………………………………………………………………..

Datum narození: …………………..rodné číslo…………………………………

Místo trvalého pobytu: ……………………………………………………………

**Zákonný zástupce dítěte/žáka** nebo fyzická osoba, která osobně pečuje o dítě

v pěstounské péči, která účastníka řízení (dítě, žák) zastupuje:

Jméno a příjmení:…………………………………………………………………

Místo trvalého pobytu……………………………………………………………..

Kontakt – mail, mobilní telefon , datová schránka………………………………

…………………………………………………………………………………..

**Žádám o přijetí k základnímu vzdělávání ve školním roce 20../...**

Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s místem trvalého pobytu):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

V …………………………………dne: ……………………………………………..

podpis zákonného zástupce

Poznámka (důležitá sdělení): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….