



Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání ve WZŠMŠ Karlovy Vary o.p.s.

pobočka: KARLOVY VARY / CHEB *)

Nakládání s osobními údaji se řídí zákonem č. 110/2019 Sb. Zákon o zpracování osobních údajů a nařízením EU 2016/679 o ochraně fyzických osob.

Jméno a příjmení dítěte:

Rodné číslo:/..... Datum narození:

Místo narození: Státní občanství:

Místo trvalého pobytu:

Otec dítěte (jméno a příjmení):

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování: **)

E-mail: Telefon:

Datová schránka*) ano – ne

Matka dítěte (jméno a příjmení):

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování: **)

E-mail: Telefon:

Datová schránka*) ano – ne

*) nehodící se škrtněte

**) vyplňuje se pouze, pokud je odlišná od místa trvalého pobytu

Při právním jednání vůči dítěti, které není způsobilé ve věci samostatně jednat, postačí k jednání jen jeden z rodičů jako zákonný zástupce dítěte, který bude jednat s třetí stranou (základní školou).

Rodiče se dohodli, že se základní školou bude primárně jednat:

otec dítěte / matka dítěte *)

*) nehodící se škrtněte

V souladu s ustanovením § 36 odst. 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělání, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „školský zákon“), žádám o přijetí mého výše uvedeného dítěte k základnímu vzdělávání od školního roku 2020/21 ve Waldorfské základní škole mateřské škole Wlaštovka Karlovy Vary o.p.s., Modenská 15, 360 07 Karlovy Vary.

Prohlášení

Seznámil(-a) jsem se se specifiky vyučování ve waldorfské škole a přeji si, aby mé dítě bylo tímto způsobem vzděláváno. Jsem si vědom(-a) toho, že úzká spolupráce rodičů s pedagogy je nutnou podmínkou pro úspěšný průběh jeho vzdělávání.

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas Waldorfské základní škole a mateřské škole Wlaštovka Karlovy Vary o.p.s., se sídlem Modenská 15, Karlovy Vary – Doubí, 360 07, IČ 291 25 812 k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 110/2019 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a nařízení EU 2016/679 o ochraně fyzických osob.

Datum:

.....
Podpis rodičů (zákonného zástupce dítěte)