**Žádost o přijetí dítěte k plnění povinné školní docházky**

**v Základní škole a gymnáziu Navis od školního roku 2024/2025**

(podle § 46, školského zákona a v souladu s § 44 a násl. správního řádu)

**Příjmení a jméno dítěte: ………………………………………………………………………………………………………………**

Místo trvalého bydliště: ………………………………………………………………………………………………………………….

Rodné číslo dítěte: ………………………………………………………………………………………………………………….

Zdrav. pojišťovna: ………………………………………………………………………………………………………………….

Národnost dítěte: ………………………………………………………………………………………………………………….

Státní příslušnost: ………………………………………………………………………………………………………………….

Občanství:  občan ČR  cizinec s trvalým pobytem  cizinec bez trvalého pobytu  azylant

Místo narození: ……………………………………………………………………………………………………………………

Školka, kterou dítě navštěvovalo (celý název a adresa): ……………………………………………………………………….

Spádová škola: ……………………………………………………………………………………………………………………

Nástup:  řádný nástup  nástup po odkladu  žádost o odklad  nástup v 5ti letech

Zdravotní postižení či chronické onemocnění dítěte: …………………………………………………………………………..

**Otec**

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

Bydliště: …………………………………………………………..

Telefon: …………………………………………………………..

E-mail: …………………………………………………………..

**Matka**

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

Bydliště: …………………………………………………………..

Telefon: …………………………………………………………..

E-mail: ………………………………………………………….

Dávám svůj souhlas **Základní škole a gymnáziu Navis** (dále jen "škola") ke shromažďování, zpracovávání a evidenci osobních údajů a osobních citlivých údajů o zdravotním stavu výše jmenovaného dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění.

Dne: ………………………………… Podpis zákonného zástupce dítěte: ………………………………………