

## ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Základní škola a mateřská škola Albrechtice nad Orlicí, okres Rychnov nad Kněžnou,  
Albrechtice nad Orlicí, 1. máje 48, PSČ 517 22,  
ředitelka školy: Mgr. Simona Baláčková

**Žádám o přijetí k základnímu vzdělávání do základní školy, jejíž činnost vykonává  
Základní škola a mateřská škola Albrechtice nad Orlicí, od školního roku 2024/2025.**

### Účastník řízení (dítě):

Jméno a příjmení .....

Datum narození: .....

místo trvalého pobytu: .....

(u cizince místo pobytu)

### Zákonný zástupce dítěte, popř. jiná osoba, která je oprávněna účastníka řízení zastupovat

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Místo trvalého pobytu: .....

(u cizince místo pobytu)

\*Telefon: .....

\*E-mail: .....

*\* nepovinný údaj, jehož vyplněním zákonný zástupce souhlasí se zpracováním pro účely vedení správního řízení*

Adresa pro doručování písemností, pokud není shodná s místem pobytu

.....

V .....

dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce

Doklady, které je povinen zákonný zástupce předložit u zápisu:

- rodný list dítěte,
- průkaz totožnosti zákonného zástupce, popř. doklad o zmocnění zastupovat dítě v přijímacím řízení v případě jiných osob, které jsou oprávněny účastníka řízení zastupovat

Zpracování osobních údajů je nezbytné pro splnění právní povinnosti (§28 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů) školy jako správce údajů, která je bude zpracovávat pouze v rozsahu nezbytném pro vedení správního řízení a uchovávat po dobu 5 let.