



BISKUPSKÉ GYMNÁZIUM J.N. Neumanna a CÍRKEVNÍ ZÁKLADNÍ ŠKOLA

1.

IČO: 00666122

č.ú.: 98444-231/0100

Bigy: Jirsíkova 5, 370 01 České Budějovice, tel. 386359067, 386360147,
e-mail: reditelstvi@bigy-cb.cz

CZŠ: Rudolfovská 23, 370 01 České Budějovice, tel.: 387423024,
e-mail: czs.rudolfovska@bigy-cb.cz



P Ř I H L A Š U J I

Jméno a příjmení žáka:.....

Datum a místo narození:.....

Rodné číslo:.....národnost:.....

Bydliště:.....

Jméno matky:.....telefon:.....

e-mail:.....

Jméno otce:.....telefon:.....

e-mail:.....

Přichází ze školy:.....Třída:.....

Žádost o výuku jazyka: **AJ** , NJ x FJ (nehodící se škrtněte)

Žádost o výuku: náboženství x etika (nehodící se škrtněte)

Bude zařazen do třídy:..... Od kdy:.....

Nastoupí - li žák do vyššího než pátého ročníku, bude přijat na základě úspěšného složení rozdílových zkoušek z cizích jazyků.

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění. Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb. Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého dítěte, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení jeho zdraví.

Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona, v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, pořádání mimoškolních akcí školy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačním materiálu školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb.

V..... dne

Podpisy rodičů: