



**Základní škola Čáslav Sadová 1756, okres Kutná Hora**  
Sadová 1756 286 01 Čáslav  
IZO: 650 058 135  
IČO: 711 76 683  
ID datové schránky: hj8z9jj

Email: [reditel@sadovka.cz](mailto:reditel@sadovka.cz)  
Telefon: 327 315 741  
IZO: 650 058 135  
[www.sadovka.cz](http://www.sadovka.cz)

Spisová značka: Při -

Č.j.:

## Žádost

**o přijetí dítěte** k základnímu vzdělávání na **Základní školu Čáslav Sadová 1756, okres Kutná Hora** pro školní rok **2025/2026** (podle ustanovení §36, odst. 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání)

<b>Příjmení a jméno dítěte:</b>		
Místo a datum narození dítěte:		<b>RČ:</b>
Adresa trvalého bydliště dítěte:		
Adresa doručovací:		
Navštěvoval /a/ MŠ – místo:		

**Do 1. třídy dítě nastupuje:                      v řádném termínu\*      po odkladu školní docházky\***

*\*nehodící se škrtněte*

<b>Příjmení a jméno zákon. zástupce:</b>	
Adresa doručovací:	
Telefonní číslo:	
E – mailová adresa:	

<b>Doplňující informace k žádosti:</b>	
Sourozenec/sourozenci: (jméno, příjmení a třída)	

*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 a Evropského nařízení ke GDPR. 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 propagačních materiálech 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. a Evropského nařízení ke GDPR.*

Datum:

---

podpis zákonného zástupce dítěte

