



**ŽÁDOST O VZDĚLÁVÁNÍ V  
CÍRKEVNÍ ZÁKLADNÍ ŠKOLE LOGOPEDICKÉ DON BOSCO  
ve školním roce:**

Č. j.	
Registrační číslo	

Žadatel, zákonný zástupce:	Matka:	Otec:
Jméno a příjmení:		
Datum narození:		
Trvalé bydliště:		
Doručovací adresa:		
Osobní datová schránka:		
E-mail:		
Telefon:		
V případě rozvodu: kdo má dítě svěřeno do péče:		

**Žádáme o přijetí našeho syna/dcery k vzdělávání v Církevní základní škole logopedické Don Bosco, Dolákova 555, Praha 8 – Bohnice:**

Jméno a příjmení dítěte:			
Datum a místo narození:			
Trvalé bydliště:			
Národnost:	Státní příslušnost:		
Rodné číslo:	Zdravotní pojišťovna:		
Žádám o zařazení do třídy:	Ke dni:		
Adresa ZŠ/MŠ, kterou v současné době navštěvuje:			
Odklad školní docházky pro školní rok:	ANO/NE	Žák opakoval ročník:	ANO/NE
MÁM/NEMÁM zájem o nepovinný předmět Křesťanská výchova			

**Nedílnou součástí žádosti je doporučení školského poradenského pracoviště (PPP/SPC):**

Název a adresa pracoviště	Jméno odborníka

**Pokud máte další odborná vyšetření, přiložte je.**

*Dávám svůj souhlas škole k tomu, aby v rámci přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření. Byl jsem poučen o svých právech ve správním řízení, ve smyslu příslušných ustanovení zákona č. 500/2004 Sb., o správním řízení (správní řád) v platném znění, zejména o možnosti nahlížet do spisu.*

*Beru na vědomí, že zřizovatelem je Arcibiskupství pražské a že školní vzdělávací program této školy je postaven na křesťanských hodnotách a žáci jsou vedeni v duchu křesťanské etiky.*

**Datum podání žádosti:**

**Podpisy obou zákonných zástupců:**