

## **Škola Jaroslava Ježka**

Mateřská škola, základní škola, praktická škola a základní umělecká škola  
pro zrakově postižené  
Loretánská 19  
118 00 Praha 1

---

k rukám ředitele školy

### **Žádost o přijetí dítěte do školy**

Žádáme o přijetí našeho syna, naší dcery.....

narozeného, narozené : .....

do Školy Jaroslava Ježka .....

od .....

### **Poučení:**

Souhlasíme, aby se pracovníci školy seznámili se zdravotním stavem a zdravotní dokumentací našeho dítěte. Škola může v souvislosti se svou výchovnou a vzdělávací činností pořizovat fotografie nebo audiovizuální nahrávky našeho dítěte pro své potřeby, např. propagační materiály, internetové stránky školy, veřejné nástěnky ve škole a pod.

Při akcích školy může být naše dítě dopravováno automobilem řízeným řidičem proškoleným podle příslušných platných právních předpisů.

Seznámili jsme se s Informacemi o zpracování osobních údajů, které jsou zveřejněny na [www.skolajj.cz](http://www.skolajj.cz) v části O škole/Dokumenty školy.

### **Poučení podle §21 vyhl.č.27/2016 Sb.:**

Škola nás informovala o

- organizaci vzdělávání, rozdílech ve srovnání se stávajícím vzděláváním a souvisejících organizačních změnách,
- struktuře školního vzdělávacího programu a skladbě předmětů včetně předmětů speciálně pedagogické péče,
- možnostech školy zabezpečit poskytování podpůrných opatření doporučených pro vzdělávání našeho dítěte,
- dopadech vzdělávání ve škole a výchovné skupině na možnosti rozvoje vzdělávacího potenciálu našeho dítěte,
- možnostech dalšího vzdělávání a profesního uplatnění.

Prohlašujeme tímto, že výše uvedeným informacím rozumíme.

Datum: .....

Jména rodičů (zákonných zástupců): .....  
(hůlkovým písmem)

Adresa: .....

Telefon: .....

Podpis rodičů: .....