

## Žádost o přestup žáka mezi základními školami

Žádám o přijetí mého syna/mé dcery

Jméno a příjmení			
Datum narození		Místo narození	
Rodné číslo		Trvalé bydliště	

občana státu ČR ze ZŠ (přesná adresa bývalé ZŠ)

poznámka	
----------	--

do školy:

**Základní škola Jindřicha Pravečka, Výprachtice, okres Ústí nad Orlicí**

od (datum nástupu)	ve školním roce	do ročníku
jiná důležitá sdělení (vyšetření PPP, alergie, apod)		

(pouze pro žáky 1. stupně) Budeme žádat o umístění do školní družiny: ANO / NE

*Svým podpisem taktéž dávám souhlas základní škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje ve smyslu ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů. 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. 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 souvisejících 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.*

<b>Jméno žadatele (zákonný zástupce 1)</b>			
Datum narození		Telefon – kontakt	
Trvalé bydliště		Datum a podpis žadatele	

<b>Jméno žadatele (zákonný zástupce 2)</b>			
Datum narození		Telefon – kontakt	
Trvalé bydliště		Datum a podpis žadatele	