

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.

Jméno žadatele (zákonný zástupce 1)	
Datum narození	Telefon – kontakt E-mail
Trvalé bydliště	Datum a podpis žadatele

Jméno žadatele (zákonný zástupce 2)	
Datum narození	Telefon – kontakt E-mail
Trvalé bydliště	Datum a podpis žadatele