



## Žádost o přestup žáka základní školy

Žádám o přestup mého dítěte podle ustanovení §49, odstavce 1 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) na vaši školu, a to ke dni \_\_\_\_\_

Žadatel: \_\_\_\_\_

Adresa pro doručování: \_\_\_\_\_

Jméno dítěte: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Rodné číslo: \_\_\_\_\_

Trvalé bydliště: \_\_\_\_\_

Doposud je žákem školy: \_\_\_\_\_

Ročník: \_\_\_\_\_

Rok školní docházky: \_\_\_\_\_

Vzdávám se práva na odvolání proti rozhodnutí ředitelky školy o přestupu.

*Dávám svůj souhlas **Základní škole** ke shromažďování, zpracovávání a evidenci osobních údajů a osobních citlivých údajů o zdravotním stavu mého dítěte, ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu nezbytnou pro archivnictví, pro všechny účely dané potřebami školy včetně práce psychologa. Byl jsem poučen o svých právech podle zákona č.101/2000 Sb.*

*Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého dítěte, vznikne-li **důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení zdraví.***

V Mutěnicích, dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ podpis zákonného zástupce