



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), v platném znění 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