



Žádost o přestup žáka základní školy

Žadatel (zákonný zástupce):

Jméno a příjmení: _____

Doručovací adresa: _____

Telefon: _____

e-mail: _____

Žáka/žákyně:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Rodné číslo: _____

Trvalé bydliště: _____

Doposud je žákem školy: _____

Ročník: _____

Rok školní docházky: _____

Žádám o přestup mého syna/dcery na vaši školu, a to ke dni: _____

*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.*

V _____ dne _____

 podpis zákonného zástupce

Vyjádření ředitelky školy:

V _____ dne _____

 podpis ředitelky školy