**ŽÁDOST O PŘESTUP ŽÁKA ZÁKLADNÍ ŠKOLY DO JINÉ ZÁKLADNÍ ŠKOLY**

(dle § 49 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, v platném znění)

Žádám, aby můj syn/dcera ………………………………………………………………………….

Datum narození …………………………………….

Místo narození …………………………………….

Bydliště …………………………………………………………………………………………...

**mohl/a přestoupit ze ZŠ (přesná adresa školy)**

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

do **Základní školy Kuřim, Tyršova 1255, okres Brno-venkov, příspěvkové organizace,**

**se sídlem Tyršova 1255/56, 664 34 Kuřim**,

a tak se od ……………….…………...………stal/a/ žákem/yní……………… ročníku základní školy.

Syn/dcera/ navštěvoval/a/………………………třídu a učil/a/ se ……………………….cizí jazyk.

**Základní údaje o žákovi (dle § 28)**

Jméno a příjmení …………………………………………………………………

Rodné číslo ……………………………………….

Státní občanství ……………………………………….

Místo trvalého pobytu …………………………………………………………………

…………………………………………………………………

Datum zahájení vzdělávání v ZŠ ……………………………………….

Žák/yně je – není\* zdravotně postižen/a (druh postižení) ………………………………………

Žák/yně je – není\* zdravotně znevýhodněn/a

Žák/yně je – není\* sociálně znevýhodněn/a

\* nehodící škrtněte

Žák/yně má tyto zdravotní potíže (např. alergie, poruchy zraku) ………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE I**

Jméno a příjmení, titul ………………………………………………………………………….

Místo trvalého pobytu ………………………………………………………………………….

Adresa pro doručování písemností (je-li odlišná od místa bydliště)

………………………………………………………………………….………………………

………………………………………………….………………………………………………

Telefonické spojení ………………………………………………….

**ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE II**

Jméno a příjmení, titul ………………………………………………………………………….

Místo trvalého pobytu ………………………………………………………………………….

Adresa pro doručování písemností (je-li odlišná od místa bydliště)

………………………………………………………………………….………………………

………………………………………………….………………………………………………

Telefonické spojení ………………………………………………….

Dávám svůj souhlas Základní škole Kuřim, Tyršova 1255, okres Brno-venkov, příspěvkové organizaci, k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění, podle směrnice č. 95/46/ES, nařízení 2016/679 – obecného nařízení o ochraně osobních údajů a zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných čísel v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace školy a psychologických vyšetření, mimoškolní akce školy jako školní výlety, školy v přírodě a lyžařské kurzy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků a pro jiné účely související s běžným chodem školy.

Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte v této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb., zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat, a to bez udání důvodů.

V ……………………… dne ………………………

………………………………………. ……………………………………….

podpis zák. zástupce I podpis zák. zástupce II