

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 odstal/a/ žákem/yní..... ročníku základní školy.

Syn/dcera/ navštěvoval/a/.....třidu a učil/a/ secizí 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

E-mail

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE II

Jméno a příjmení, titul

Místo trvalého pobytu

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

.....
.....

Telefonické spojení

E-mail

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