

Žádost o přestup žáka základní školy

Žadatel (zákonný zástupce):

Místo trvalého pobytu:.....
(ulice, PSČ)

Adresa pro doručení:.....
(pokud je jiná než místo pobytu)

Tel. kontakt.....

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 **Základní školu Velké Meziříčí, Sokolovská 470/13** ke dni

Ročník:.....Rok školní docházky:.....

Jméno dítěte:

Datum narození:

Rodné číslo:.....

Trvalé bydliště:.....

Doposud je žákem školy
(název školy, adresa, PSČ, IZO školy)

.....

Dávám svůj souhlas Základní škole Velké Meziříčí, Sokolovská 470/13 k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění. Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb. Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého dítěte, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení jeho zdraví.

Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, pořádání mimoškolních akcí školy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb.

Ve Velkém Meziříčí dne

Podpis žadatele (zákonného zástupce)

Souhlasím s tím, aby můj syn/dcera byl/a přijat/a ke vzdělávání na Základní škole Velké Meziříčí, Sokolovská 470/13.

Podpis druhého z rodičů:.....