

Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání
při přestupu z jiné školy

ve školním roce 201./201.

ode dne _____

Dítě:

Příjmení a jméno: _____ ZP: _____

Datum narození: _____ Rodné číslo: _____

Místo narození: _____ Státní příslušnost: _____

Trvalé bydliště: _____ PSČ _____

Přechodné/budoucí* bydliště: _____ PSČ _____

Adresa školy, kterou dítě navštěvovalo: _____

Důvod změny: _____

Cizí jazyk, kterému se dítě vyučovalo: _____ Ročník, do kterého nastoupí: _____

Poznámky (specifické poruchy učení, kázeňské, zdravotní či jiné problémy):

Matka:

Příjmení a jméno: _____

E-mail: _____ Telefonní kontakt: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Otec:

Příjmení a jméno: _____

E-mail: _____ Telefonní kontakt: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Prohlášení zákonného zástupce:

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas základní škole 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. 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.

Dne _____

_____ podpis zákonného zástupce

* nehodící se škrtněte