



## **Žádost o přestup žáka z jiné základní školy**

### **Žadatel (dítě)**

- jméno a příjmení dítěte: .....
- datum narození dítěte: .....
- trvale bytem: .....

### **Zastoupený (zákonný zástupce dítěte)**

- jméno a příjmení, titul: .....
- datum narození: .....
- adresa trvalého pobytu: .....
- telefonní kontakt /email: .....

Správní orgán, jemuž je žádost doručována:

**Základní škola a Mateřská škola Hněvotín, příspěvková organizace**

**Se sídlem: Hněvotín 250, 783 47 Hněvotín**

**Zastoupená ředitelem školy: Mgr. Pavel Pekařem**

## **ŽÁDOST**

Podle ustanovení § 49 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů **žádám o přestup svého/své syna/dcery:**

- **ze základní školy:** .....
- **do základní školy:** Základní škola a Mateřská škola Hněvotín, příspěvková organizace, Hněvotín 250, 783 47 Hněvotín

**ve školním roce ...../..... do ..... ročníku od .....**

Prohlašuji, že jedním ve shodě s druhým zákonným zástupcem dítěte.

Potvrzuji správnost údajů a jejich shodnost s rodným listem a dávám svůj souhlas Základní škole a Mateřské škole Hněvotín, příspěvková organizace, Hněvotín 250, 783 47 Hněvotín k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování 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 poskytnu 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, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytnu 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. 110/2019 Sb.

Datum: .....

Podpis zákonného zástupce dítěte: .....