

Žadatel: (jméno dítěte)

Zákonní zástupci: otec:

matka.....

Adresa pro doručování otce:.....

matky.....

Žádost o přestup žáka základní školy

Základní škole, Most, Václava Talicha 1855, příspěvkové organizaci

Zastoupené: Mgr. Alenou Lorenzovou

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 vaši školu, a to **ke dni** _____.

Jméno dítěte: _____

Datum narození: _____

Trvalé bydliště: _____

Doposud je žákem školy: _____

Ročník: _____

Rok školní docházky: _____

*Dávám svůj souhlas **Základní škole** ke shromažďování, zpracovávání a evidenci osobních údajů a osobních citlivých údajů o zdravotním stavu mého dítěte, ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu nezbytnou pro archivnictví, pro všechny účely dané potřebami školy včetně práce psychologa. Byl/a jsem poučen/a o svých právech podle zákona č.101/2000 Sb.*

*- Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého dítěte, vznikne-li **důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení zdraví.***

V _____ dne _____

Zákonní zástupci žáka se dohodli, že záležitosti spojené s přestupem žáka do Základní školy Most, Václava Talicha 1855, příspěvkové organizace bude vyřizovat zákonný zástupce:

Podpisy zákonných zástupců: