

Žádost rodičů - zákonných zástupců o přestup žáka základní školy

Žadatel:

Adresa pro doručování:

Telefon: **e-mail:**

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:
- do ročníku:
- jméno dítěte:, datum narození:
- rodné číslo:
- místo narození:
- trvalé bydliště:
- doposud je žákem školy:
- současný ročník:
- rok školní docházky:

Vzdávám se práva na odvolání proti rozhodnutí ředitele školy o přestupu.

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 jsem poučen 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

.....
podpis žadatele