ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA PODOMÍ
Podomí 155, 683 04 Drnovice, ičo: 47409908
tel.: 516 833 600, e-mail: skola@zspodomi.cz

Žádost o přestup žáka/žákyně

Podle ustanovení § 49 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění, žádám o přestup mého dítěte do základní školy, jejíž činnost vykonává Základní škola a mateřská škola Podomí.

Žádost o přestup ke dni _____

Jméno a příjmení dítěte _____

Datum narození _____ Rodné číslo _____

Místo narození_____ Státní občanství_____

Bydliště (trvalý pobyt) _____

Bydliště (přechodné) _____

Doposud je žákem školy _____Ročník: _____

Zdravotní stav, speciální vzdělávací potřeby, podpůrná opatření _____

_____

ŽADATEL (ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE) ☐matka ☐otec

Jméno a příjmení _____

Bydliště (trvalý pobyt) _____

Telefon _____ Email _____

DRUHÝ ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE ☐matka ☐otec

Jméno a příjmení _____

Bydliště (trvalý pobyt) _____

Telefon _____ Email _____

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas Základní škole a mateřské škole Podomí k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení evropského nařízení GDPR. 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. 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(a) jsem poučen(a) o svých právech ve vztahu k poskytnutým osobním údajům. Souhlasím s použitím fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Potvrzuji, že jsem se seznámil(a) se Školním řádem (platnost od 1. 9. 2022) a se Školním vzdělávacím programem (platnost od 1. 9. 2022), které jsou k dispozici na webových stránkách školy www.zspodomi.cz, v prostorách vestibulu školy nebo v ředitelně školy.

V _____ Dne _____

_____
Podpis zákonného zástupce (žadatele)