

Žádost o přestup

1. Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:.....

Datum narození: Telefon, e-mail:

Adresa trvalého pobytu (včetně PSČ):.....

Adresa pro doručování písemností (pokud je odlišná od adresy trvalého pobytu):

2. Ředitel školy:

Mgr. Stanislav Polák

Základní škola a Mateřská škola Pohořelice, příspěvková organizace, Dlouhá 35,
691 23 Pohořelice

Žádám o přestup dítěte:.....

datum a místo narození:.....rodné číslo.....

trvalé bydliště (včetně PSČ):

zdravotní pojišťovna.....

do ročníku ZŠ a MŠ Pohořelice, Dlouhá 35, od.....

Dosud navštěvoval(a) školu (přesná adresa včetně PSČ) :

.....

a učil(a) se jazyk.

Důvod:

Vzdávám se práva na odvolání proti rozhodnutí ředitele školy.

Dávám svůj souhlas **Základní škole a Mateřské škole Pohořelice, příspěvková organizace, Dlouhá 35, 691 23 Pohořelice**, k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění. Dále dávám škole souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně nežádoucích jevů pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblastí psychologických služeb, sociálních a odborných 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 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, pro pořádání mimoškolních akcí školy, přijímací řízení na střední školy, pro 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. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb.

Podpis zákonného zástupce dítěte

Vdne.....