



Základní škola a Mateřská škola Nové Sedlo, okres Louny

příspěvková organizace

Hlavní 6, Nové Sedlo, 438 01 Žatec

tel. 415 240 340, e-mail: skola@zsms-novesedlo.cz

Žadatel (žák, zástupce nezl.žáka): _____

Adresa trvalého bydliště dle OP: _____

Adresa pro doručování: _____

Žádost o přestup žáka základní školy

Základní škole a Mateřské škole Nové Sedlo, okres Louny příspěvkové organizaci, Hlavní 6 Nové Sedlo, 438 01 Žatec

Žádám o přestup mého dítěte podle ustanovení §49, odstavce 1, §165 odst. 2 písm. e) 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, rok školní docházky _____.

Jméno žáka: _____ **Datum narození:** _____

Rodné číslo: _____ Trvalé bydliště: _____

Doposud je žákem školy (přesná adresa): _____

Ročník: _____ Rok školní docházky: _____

Zákonní zástupci dítěte/žáka se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (přestupu do jiné základní školy, s odkladem školní docházky aj.) bude vyřizovat **zákonný zástupce (jméno a příjmení):**

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR. 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 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, pořádání mimoškolních akcí školy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, 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. a ve smyslu Evropského nařízení GDPR.

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

V Novém Sedle dne

Podpisy zákonných zástupců:

Matka: jméno a příjmení podpis.....

Otec: jméno a příjmení podpis