

Zákonný zástupce žáka

Jméno a příjmení:.....

Trvalé bydliště , PSČ.....

Korespondenční adresa.....

Základní škola Prostějov

Ul. E.Valenty 52

796 03 Prostějov

Žádost o přestup žáka

Na základě § 49 odst. 1 Zákona č. 561/2004 Sb. žádám o přestup žáka do Vaší školy.

Jméno a příjmení.....r.č.....dat.nar.....

Bydliště.....zdr.poj.....

Korespondenční adresa:.....

Přestup od Ze ZŠ /přesná adresa současné školy/.....

Doročníku. Učí se jazyk.....Ve střídavé péči : ANO - NE

Tel. číslo zák. zástupce:.....e-mail:.....

Dávám svůj souhlas Základní škole Prostějov, ul. E.Valenty k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu všech ustanovení nařízení Evropského parlamentu a Rady /EU/ 2016/679 v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných číslech v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, mimoškolní akce školy jako školní výlety, školy v přírodě a lyžařské kurzy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytovat dalším osobám a úřadům. Byl jsem poučen o právech , zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat a to i bez udání důvodů.

V Prostějově.....

Podpis zákonného zástupce.....

Potvrzuji, že oba zákonní zástupci jednají ve věci přestupu žáka ve shodě.....

Jméno a adresa druhého zákonného zástupce /je-li odlišná od žadatele

podpis

.....