Žádost o přestup žáka z jiné základní školy

**Zákonný zástupce dítěte**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení |  |
| Telefon  |  |
| Adresa trvalého pobytu |  |

 **Organizace**

|  |  |
| --- | --- |
| Název a adresa organizace | Základní škola a Mateřská škola Slavkov pod Hostýnem, příspěvková organizaceSlavkov pod Hostýnem 57768 61 Bystřice pod Hostýnem  |
| Jméno a příjmení | Mgr. Hana Revajová, ředitelka školy |

Podle ustanovení § 49, odstavce 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, **žádám o přestup žáka z jiné základní školy do základní školy ZŠ a MŠ Slavkov pod Hostýnem, příspěvková organizace od**

**Údaje o žákovi**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení  |  |
| Datum narození |  |
| Adresa trvalého pobytu |  |
| Třída, kterou navštěvuje |  |
| Předchozí škola název a adresa |  |

Dávám svůj souhlas výše uvedené škole k tomu, aby zpracovala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a zákona číslo 133/2000Sb. o evidenci obyvatel a rodných čísel v platném znění. 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, 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 na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje.

Dne: ……………..… Podpis zákonného zástupce: …………………………………………….

Jedná-li jeden z rodičů v záležitosti dítěte sám vůči třetí osobě, která je v dobré víře, **má se za to, že jedná se souhlasem druhého rodiče** (§ 876 zákona č. 89/2012 Sb. ve znění pozdějších předpisů).