

Žadatel:

Telefon:

Adresa pro doručování:

Žádost o přestup žáka základní školy

Základní škole a mateřské škole Benešov, Na Karlově 372

Žádám o přestup mého dítěte podle ustanovení §49, odstavce 1 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) na vaši školu, a to ke dni _____.

Jméno dítěte:

Datum narození:

Rodné číslo:

Trvalé bydliště:

Doposud je žákem školy:

Ročník:

Rok školní docházky:

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

*Dávám svůj souhlas **Základní škole** ke shromažďování, zpracovávání a evidenci osobních údajů a osobních citlivých údajů o zdravotním stavu mého dítěte, ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu nezbytnou pro archivnictví, pro všechny účely dané potřebami školy včetně práce psychologa. Byl jsem poučen o svých právech podle zákona č.101/2000 Sb. Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého dítěte, vznikne-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení zdraví.*

V Benešově dne _____

podpis žadatele