



ŽÁDOST O PŘESTUP Z JINÉ ZÁKLADNÍ ŠKOLY

Žadatel – zákonný zástupce

Jméno a příjmení: datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

tel: e-mail:

Adresa pro doručování korespondence (je-li jiná):

Podle ustanovení § 49 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) **žádám o přestup mého syna/ dcery ke vzdělávání na Základní škole Louny, Školní 2426 ve školním roce 202...../ 202..... do ročníku od 202**

Jméno a příjmení dítěte: datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

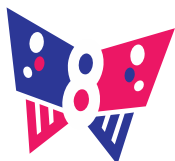
Název a adresa školy, ze které žák/yně přestupuje:

.....

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce uvedený v žádosti o přestup.

V Lounech dne

Podpis zákonného zástupce:



Prohlášení rodičů – zákonných zástupců

Dávám svůj souhlas Základní škole Louny, Školní 2426 k tomu, aby zpracovávala 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. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školský zákon v platném znění (vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření; mimoškolní akce školy - školní výlety, školy v přírodě a lyžařské kurzy; přijímací řízení na střední školy; úrazové pojištění žáků a jiné účely související s běžným provozem 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. Souhlas poskytuji pouze škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Byl(a) jsem poučen(a) o právech podle zákona č. 101/2000 Sb., zejména o svém právu tento souhlas kdykoliv odvolat, a to i bez udání důvodů. Zákonní zástupci dětí a nezletilých žáků jsou povinni ve smyslu zákona 561/2004 Sb., §22, odst. 3, písmeno c), informovat školu o změnách zdravotní způsobilosti, zdravotních obtížích dítěte nebo žáka nebo jiných závažných skutečnostech, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání.

Beru na vědomí, že informace o prospěchu, chování, pořádaných akcích a případných změnách v organizaci výuky jsou poskytovány prostřednictvím webového rozhraní „Škola Online“.

Souhlasím také s využitím školních prací mého dítěte a fotografií ze školních akcí či aktivit a s jejich zveřejněním na webových stránkách školy a sociálních sítích školy.

Datum:

Podpis zákonného zástupce: