

Základní škola Světlo s.r.o., Zahradníčkova 890, 674 01 Třebíč

Žádost o přestup žáka/žákyně z jiné základní školy

Podle ustanovení §49 odstavec 1 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) žádáme o přestup našeho syna/naší dcery

ze základní školy:

.....

adresa původní školy

do základní školy: Základní škola Světlo, vzdělávací pracoviště: Zahradníčkova 890, Třebíč

ve školním roce

do ročníku od

datum nástupu

Účastníci řízení:

1. Žadatel - zákonný zástupce dítěte:

jméno a příjmení, titul:

datum narození:

adresa trvalého pobytu:

adresa přechodného pobytu:

.....

2. Ředitel Základní školy Světlo:

jméno a příjmení:

Ing. Bohumil Bobek

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte na základě nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů. 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 (a) jsem poučen (a) o právech podle zákona č. 110/2019 Sb. 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. Nedílnou součástí tohoto dokumentu je Žádost o zařazení ke vzdělávání.

V Třebíči, dne

.....

podpis zákonného zástupce dítěte