## **ŽÁDOST O PŘESTUP**

**Žadatel:**

Zákonný zástupce:

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že náležitosti spojené s přestupem bude vyřizovat zákonný zástupce:

|  |  |
| --- | --- |
| jméno a příjmení |  |
| trvalé bydliště |  |
| doručovací adresa (pokud je odlišná) |  |

Žák:

|  |  |
| --- | --- |
| jméno a příjmení |  |
| datum narození |  |
| trvalé bydliště |  |
| doručovací adresa (pokud je odlišná) |  |

**Žádám o přestup na základní školu, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola Zátor, příspěvková organizace se sídlem Zátor – Loučky 86, 793 16**

|  |  |
| --- | --- |
| datum přestupu: |  |
| ročník (třída): |  |
| název a adresa původní ZŠ: |  |

Škola bude v rámci přijímacího řízení zpracovávat a evidovat osobní údaje a osobní citlivé údaje dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění. Údaje budou použity pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření.

Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb.

Byl jsem poučen o svých právech ve správním řízení, ve smyslu příslušných ustanovení zákona č. 500/2004 Sb., o správním řízení (správní řád) v platném znění, zejména o možnosti nahlížet do spisu.

………………………………………………………………………………………………..........................................................................

Dávám svůj souhlas:

pro zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy.

pro zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech obce Zátor, včetně internetových stránek obce.

pro zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v regionálních denících.

Souhlas poskytuji na dobu neurčitou s tím, že jej mohu kdykoliv odvolat.

............................................................................................................................................................................

V Zátoru dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_