

Základní škola Heřmanice u Oder okres Nový Jičín, příspěvková organizace

• IČO: 70991065

tel.: +420 556 748 039

K rukám ředitelky školy
Mgr. Mileny Holčákové

Přijato dne:
č.j.:

ŽÁDOST O PŘESTUP ŽÁKA NA ZÁKLADNÍ ŠKOLU

Zákonný zástupce žádá o přijetí dítěte do ročníku ZŠ Heřmanice u Oder od

Jméno a příjmení dítěte:
Datum narození: Místo narození: RČ:
Adresa trvalého pobytu dítěte PSČ:
Adresa skutečného bydliště dítěte: PSČ:
Národnost: Státní příslušnost: Zdravotní pojišťovna dítěte:
Učí se cizí jazyk: od třídy, druhý cizí jazyk od třídy.
Dosud navštěvoval/a základní školu PSČ.....
Žáku bylo přiznáno podpůrné opatření ANO (..... stupně) x NE
Žáku byl odsouhlasen asistent pedagoga ANO x NE

Zákonný zástupce dítěte - matka:

Jméno, příjmení, titul: Telefon: E-mail:
Uveďte adresu, pokud je jiná než adresa dítěte: PSČ.

Zákonný zástupce dítěte - otec:

Jméno, příjmení, titul: Telefon: E-mail:
Uveďte adresu, pokud je jiná než adresa dítěte: PSČ.

Zákonný zástupce svým podpisem potvrzuje pravdivost jím uvedených údajů a je si vědom následků, které by mohly vzniknout při jejich neúplnosti a nepravdivosti.

Dále dává svůj souhlas ředitelce ZŠ Heřmanice u Oder k tomu, aby evidovala osobní údaje dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných číslech v platném znění. Svůj souhlas poskytuje pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., (školský zákon) ve znění pozdějších předpisů, vedení nezbytné zdravotní dokumentace, pro mimoškolní akce (výlety, plavání apod.), pojištění dětí a pro jiné účely, související s chodem školy. Souhlas je poskytován na celé období předškolní docházky dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace archivuje. Souhlas se poskytuje pouze výše uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům.

Žadatel svým podpisem stvrzuje, že je ve shodě s druhým zákonným zástupcem a oba souhlasí s přestupem žáka. (* Správně zakroužkujte): ANO x NE

Rozhodnutí o přestupu bude zasláno: (* Správně zakroužkujte):

* **a/** na trvalé bydliště žáka **b/** pouze matce **c/** pouze otci **d/** 2x tj.oběma rodičům jednotlivě

V dne:

Podpis zákonných zástupců: