

Žádost rodičů - zákonných zástupců

Žadatel:
Adresa pro doručování:.....
Telefon:.....
Email:.....
Č.j.:

Žádost o přestup žáka základní školy

**Základní škole a Mateřské škole Bohuslavice, příspěvková organizace,
Bohuslavice 19, 798 56**

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.*

V Bohuslavicích dne :

podpis žadatele: