

ŽÁDOST O PŘESTUP ŽÁKA ZÁKLADNÍ ŠKOLY

1. **Zákonný zástupce dítěte:**

Příjmení, jméno, titul:

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování

2. **Ředitelka školy:**

Příjmení, jméno, titul: Rudolfová Irena PaedDr.

Škola: Základní škola a Mateřská škola Bělá pod Pradědem,
příspěvková organizace
Adolfovice 170, 790 01 Jeseník

Žádám o přestup svého dítě do vaší školy:

Příjmení, jméno:

Datum narození:

Rodné číslo

Místo trvalého pobytu:

ode dne:

z dosavadní školy:

Vzdávám se práva na odvolání proti rozhodnutí ředitelky 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.*

*- Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého dítěte, vznikne-li **důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení zdraví***

V Adolfovicích dne:

.....
podpis zákonných zástupců dítěte