

Základní škola a Mateřská škola Střílky, příspěvková organizace

Základní škola a Mateřská škola Střílky, příspěvková organizace
k rukám ředitelky Mgr. Martiny Raiserové
Koryčanská 47, 768 04 Střílky

Věc: Žádost o přestup žáka z jiné školy

Zákonný zástupce - jméno a příjmení:
datum narození: telefon:
adresa trvalého pobytu:

Žádám o přestup dcery/ syna

jméno a příjmení:
datum narození: místo narození:
rodné číslo: zdrav. pojišťovna:
místo trvalého pobytu (pokud se liší od zák. zástupce):
.....
Do: ročníku na Vaši školu ke dni:

Odůvodnění:

Název a adresa bývalé školy:
.....

Prohlašuji, že z předcházející školy jsem své dítě řádně odhlásil(a).

V: dne: Podpis zák. zástupce:

Dávám svůj souhlas Základní škole a Mateřské škole Střílky, příspěvkové organizaci k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla mého 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 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, mimoškolní akce školy jako školní výlety, školy v přírodě a lyžařské kurzy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků 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. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Byl jsem poučen o právech podle zákona č.101/2000 Sb., zejména o svém právu tento souhlas kdykoliv odvolat a to i bez udání důvodů.

V: dne: Podpis zák. zástupce: