



Základní škola dr. Miroslava Tyrše, Hlučín

ŽÁDOST O PŘESTUP ŽÁKA (PODLE § 49 ODS. 1 ZÁKONA 561/2004 SB.)

Adresa školy: Základní škola dr. Miroslava Tyrše, Tyršova 2, 748 01 Hlučín
telefon: 595041069
e-mail: sekretariat@zsm.t.cz

Žádám o povolení přestupu a přijetí žáka/yně:

Jméno a příjmení:
Datum narození:
Místo trvalého pobytu (město, ulice, PSČ):
Zdrav. pojišťovna:
Adresa současné školy:

Doplňující informace k žádosti (vysvědčení poslední vydané):
Známka z matematiky:
Známka z českého jazyka:
Známka z anglického /německého/ jazyka:/.....
Důtka ředitele školy ANO - NE
Snížený st.z chování 2,3
Opakoval ročník/uveďte který/ ANO - NE

k základnímu vzdělávání do Základní školy dr. Miroslava Tyrše

Ročník/ třída:
Ke dni:

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (přestupu do jiné základní školy, s odkladem školní docházky aj.) bude vyřizovat zákonný zástupce:
jméno a příjmení: _____

Souhlas zákonných zástupců žáků se zpracováním osobních údajů

Dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů v platném znění. Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence rizikového chování pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb.

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, pořádání mimoškolních akcí školy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy 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. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 110/2019 Sb. dle nařízení EU v rámci GDPR.

Zákonný zástupce dítěte:

Příjmení, jméno, titul:
Místo trvalého pobytu:
Adresa pro doručování písemností
(není-li shodná s místem trvalého pobytu):
Tel. kontakt, email:

V dne:

Podpis zákonných zástupců dítěte: