



Základní škola a Mateřská škola Kotvrdovice, příspěvková organizace

Kotvrdovice 124, 679 07
e-mail: reditel@zskotvrdovice.cz

IČ: 75023741
tel.: +420 725 757 004

Žádost o přestup žáka do ZŠ Kotvrdovice

Zákonný zástupce dítěte

Jméno, příjmení:

Adresa trvalého bydliště:

Telefon/e-mail:

Správní orgán, jemuž je žádost určena: Základní škola a Mateřská škola Kotvrdovice,
příspěvková organizace.

Podle ustanovení § 49, odst. 1, § 165, odst. 2, písm. e) zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění

**žádám o přestup žáka do Základní školy a Mateřské školy Kotvrdovice, příspěvkové
organizace, od _____**

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:, místo narození:

Adresa trvalého bydliště:

Škola, ze které žák přechází:, ročník:

Rodné číslo:

Zákonný zástupce svým podpisem potvrzuje, že byl seznámen (www.zskotvrdovice.cz):

- se školním vzdělávacím programem ZŠ a MŠ Kotvrdovice "Kotvrdovská škola",
- se školním řádem ZŠ a MŠ Kotvrdovice.

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a 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 a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR. Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů 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, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a na sociálních sítích 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. 101/2000 Sb. a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR.

V Kotvrdovicích dne: Podpis: