

Věc: Žádost o přestup dítěte do 2. Základní školy Jiráskova 617, Hořovice

Vážený pane řediteli,

žádám o přestup dítěte (jméno a příjmení)

narozeného dne (datum):

bydlištěm (adresa trvalého bydliště):

státní občanství, rodný jazyk.....

ze základní školy (adresa)

do ročníku 2. Základní škola Jiráskova 617, Hořovice, ke dni (datum)

Stručné zdůvodnění žádosti (změna bydliště, sourozenec, apod.):

.....

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého bydliště:

Telefonický kontakt:

e-mail:

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. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění. 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. Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého dítěte, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení jeho zdraví.

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. 101/2000 Sb.

V dne.....

.....

podpis zákonného zástupce 1

.....

podpis zákonného zástupce 2