

Žádost o přestup žáka z jiné základní školy do Základní školy sv. Voršily v Praze

Registrační číslo dítěte: **1 8** _ _ _

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození dítěte: _____

Místo trvalého pobytu dítěte: _____

1. zákonný zástupce dítěte, který bude jednat se školou v záležitosti přestupu dítěte

Jméno a příjmení: _____

Místo trvalého pobytu: _____
(případně jiná adresa pro doručování)

2. zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení: _____

Místo trvalého pobytu: _____
(případně jiná adresa pro doručování)

Podle ustanovení § 49 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) v platném znění **žádám o přestup svého dítěte ze základní školy** _____

do šestého ročníku Základní školy sv. Voršily v Praze od školního roku 2018/2019.

Zároveň svým podpisem stvrzuji, že jsem byl(a) poučen(a) o přestupu dítěte z jiné základní školy, souhlasím s podmínkami přestupového řízení a dávám základní škole svůj souhlas k tomu, aby zpracovávala a uchovávala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona v platném znění.

Přílohy:

Dotazník k přestupu dítěte z jiné ZŠ

V _____ dne _____

Podpisy zákonných zástupců _____