

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

Registrační číslo dítěte: **24** \_ \_ \_

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 2024/2025.**

Zároveň svým podpisem stvrzuji, že jsem byl(a) poučen(a) o přestupu dítěte z jiné základní školy a souhlasím s podmínkami přestupového řízení.

Beru na vědomí, že poskytnuté osobní údaje jsou zpracovány v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a volném pohybu těchto údajů.

Přílohy:

Dotazník k přestupu dítěte z jiné ZŠ

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

Podpisy zákonných zástupců \_\_\_\_\_