

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

Registrační číslo dítěte: **2 5** _ _ _

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: _____

(adresa pro doručování)

ID datové schránky: _____

2. zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení: _____

Místo trvalého pobytu: _____

(adresa pro doručování)

ID datové schránky: _____

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 2025/2026.

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 _____