Základní škola a mateřská škola Horní Blatná,
okres Karlovy Vary
Komenského 261, Horní Blatná, 36237
ds: kqjmdii
www.zsamshb.cz

Žádost o přestup žáka základní školy

Žadatel (jméno a příjmení dítěte): ……

Adresa trvalého bydliště: ……..

Správnímu orgánu, jemuž je žádost doručována:
Základní škola a mateřská škola Horní blatná, okres Karlovy Vary

Podle ustanovení §49, odstavce 1 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

žádám o přestup

……
/ jméno a příjmení dítěte, datum narození/

na Vaši základní školu ke dni: ……
ve školním roce:……do……..ročníku

ze základní školy:
……
……
……

Zákonný zástupce:……
Adresa trvalého bydliště, popř. jiná adresa pro doručení (pokud se neshoduje s adresou trvalého bydliště žáka):

……

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a beru na vědomí, že základní škola zpracovává a eviduje osobní údaje mého dítěte. Výše uvedené osobní údaje o Vás a Vašem dítěti zpracovává ZŠ a MŠ Horní Blatná, Město Ostrov, odbor finanční a školství i zřizovatel základní školy, Městský úřad Horní Blatná.
Osobní údaje jsou zpracovány za účelem vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace, psychologických vyšetření a pořádání mimoškolních akcí školy, dále pro přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření. Nakládání s osobními údaji a jejich ochrana se řídí Obecným nařízením EU 679/2016/GDPR/ a Směrnicí na ochranu osobních údajů.

Místo: v……. dne ……

…….
podpis zákonného zástupce