

**Žádost o přestup žáka základní školy
do ZŠ a MŠ J. A. Komenského Nivnice**

dle § 49 zákona 561/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů (školský zákon)

Žádám o přijetí mého syna/dcery:

Jméno a příjmení žáka:

Bydliště:

Místo narození: Státní občanství:

Datum narození: Rodné číslo:

Zdravotní pojišťovna:

k povinné školní docházce do Základní školy a mateřské školy J. A. Komenského Nivnice, příspěvková organizace ke dni a zařazení do..... ročníku.

Důležité doplňující informace pro školu (zdravotní stav, speciální vzdělávací potřeby...):

.....

Dítě přichází ze školy - přesná adresa/název původní školy:

.....

Zákonní zástupci:

Jméno a příjmení matky:

Bydliště: Telefon:

Jméno a příjmení otce:

Bydliště: Telefon:

Adresa pro doručování písemností (uved'te pouze, pokud se odlišuje od bydliště):

.....

E-mailová adresa:

Dávám svůj souhlas škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 110/2019 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření. Byl jsem poučen o právech podle Evropského nařízení ke GDPR.

V.....dne.....

.....
Podpis zákonného zástupce

Č. j. (Vyplní škola)

--