

**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)

**1. 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):

.....

**2. Dítě přichází ze školy - přesná adresa/název původní školy:** .....

.....

**3. 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...):

.....

*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)

--