

Vážení zákonní zástupci,

chcete-li **požádat o přestup** Vašeho dítěte do Základní školy Osek, je třeba podat písemnou žádost (viz strana 2 tohoto dokumentu), podepsanou pokud možno oběma zákonnými zástupci.

Ředitel školy vydá po doručení všech dokladů bez zbytečného odkladu rozhodnutí, které předá nebo zašle žadateli.

Po převzetí rozhodnutí plyne 15-ti denní odvolací lhůta a teprve po jejím marném uplynutí nabývá rozhodnutí právní moci (žák může nastoupit do nové školy).

Nástup lze urychlit tak, že se zákonný zástupce vzdá práva na odvolání a rozhodnutí nabývá právní moci téhož dne.

Obdobně se postupuje i v případě **žádosti o vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu** nebo **žádosti o přijetí do ZŠ** (zápis do 1. třídy).

V případě **odkladu povinné školní docházky** musí být k žádosti přiloženo doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení a odborného lékaře nebo klinického psychologa. Stejně tak i v případě předčasného přijetí do ZŠ.

ŽÁDOST O PŘESTUP

Správnímu orgánu: Základní škola Osek, okres Teplice

ŽADATEL (DÍTĚ)

Jm. a příjmení dítěte: Datum narození:

Místo trvalého pobytu:
(cizinci druh pobytu, stát. příslušnost)

Doručovací adresa (liší-li se od adresy TP):

Adresa školy a třída, kterou žák dosud navštěvoval:

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE ÚČASTNÍKA ŘÍZENÍ

Jméno a příjmení Datum narození

Adresa trvalého pobytu tel.

Doručovací adresa e-mail

Žádám o přestup mého dítěte do Základní školy Osek, okres Teplice ke dni

DRUHÝ ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE:

Jméno a příjmení Datum narození

Adresa trvalého pobytu tel.

Doručovací adresa e-mail
(uved'te, pokud není shodné s bydlištěm dítěte)

Dávám souhlas Základní škole Osek, okres Teplice k tomu, aby evidovala a zpracovávala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte včetně rodného čísla ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, mimoškolní akce školy jako školní výlety, školy v přírodě a lyžařské kurzy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb.

V dne
.....
podpis zák. zástupce

V dne
.....
podpis druhého zák. zástupce

Další údaje o dítěti

RČ: Místo narození: e-mail:

Název zdravotní pojišťovny: Počet započatých let školní docházky:

Učí se cizí jazyk: **německý* anglický*** (*Nehodící se škrtněte)

Rodina: *úplná *neúplná *doplněná (*Nehodící se škrtněte)