

ŽÁDOST O PŘESTUP

Žadatel: Dat. narození:

Místo trvalého pobytu:
(cizinci druh pobytu)

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

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

ke dni

Jméno a příjmení dítěte:

RČ: Datum narození: Místo narození:

Trvalé bydliště: e-mail.....

Státní příslušnost: Název zdravotní pojišťovny:

Adresa školy a třída, kterou žák dosud navštěvoval:

Učí se cizí jazyk: **německý* anglický*** Počet let docházky včetně:
(*Nehodící se škrtněte)

OSOBNÍ ÚDAJE O ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCÍCH DÍTĚTE:

OTEC:

Jméno a příjmení:

Trvalé bydliště:

(uved'te, pokud není shodné s bydlištěm dítěte)

Telefon (mobil, pevná linka): e-mail.....

MATKA:

Jméno a příjmení:

Trvalé bydliště:

(uved'te, pokud není shodné s bydlištěm dítěte)

Telefon (mobil, pevná linka): e-mail.....

Rodina: *úplná *neúplná *doplněná

(*Nehodící se škrtněte)

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 žadatele