Žadatel:

E-mail:

Telefon:



**Základní škola a Mateřská škola Želešice**

příspěvková organizace

24. dubna 270, 664 43 Želešice

IČO: 49 459 767

**Žádost o přestup žáka základní školy**

Žádám o přestup mého dítěte podle ustanovení §49, odstavce 1 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) na vaši školu, a to ke dni 1. 9. 2018.

Jméno dítěte:

Datum narození:

Rodné číslo:

Trvalé bydliště:

Doposud je žákem školy:

Ročník:

Rok školní docházky:

Vzdávám se práva na odvolání proti rozhodnutí ředitele školy o přestupu.

*Dávám svůj souhlas* ***Základní škole a Mateřské škole Želešice, příspěvkové prganizaci,*** *ke shromažďování, zpracovávání a evidenci osobních údajů a osobních citlivých údajů o zdravotním stavu mého dítěte, ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu nezbytnou pro archivnictví a pro všechny účely dané potřebami školy. Byl jsem poučen o svých právech podle zákona č.101/2000 Sb.*

V Želešicích dne

podpis žadatele