

Základní škola a mateřská škola, Blížkovice, okr. Znojmo  
příspěvková organizace  
k rukám ředitelky školy  
Blížkovice 220  
671 55

Blížkovice dne . . 2017

## **Žádost o přestup**

do Základní školy a mateřské školy, Blížkovice, okr. Znojmo příspěvkové organizace

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 20..

Jméno, příjmení

Datum narození + místo narození:

Rodné číslo:

Místo trvalého pobytu:

Místo pobytu:

Zdravotní pojišťovna:

Druhý zákonný zástupce + telefon, mail -----

Speciální vzdělávací potřeby: -----

Vyučuje se cizí jazyk+ kolikátým rokem

Poučení kamerový systém: ano

Doposud je žákem/žákyní školy:

Školní rok: 20../. je žákem/yní \_\_\_\_ ročníku

Udělují svůj souhlas Základní škole a mateřské škole, Blížkovice, okr. Znojmo příspěvkové organizaci ke shromažďování, zpracovávání a evidenci osobních údajů a osobních citlivých údajů o zdravotním stavu svého 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 výše uvedené škole a na zákonem stanovenou dobu nezbytnou pro archivnictví, pro všechny účely dané potřebami školy včetně práce psychologa a výchovného poradce. Byl/a jsem poučen/a o svých právech podle zákona č. 101/2000 Sb.

Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého dítěte, vznikne-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení zdraví.

Souhlasíme s umístováním fotografií, kde bude ..... na www školy nebo do jiných médií.

Adresa žadatele /zákonného zástupce/:

tel

.....  
podpis zákonného zástupce