

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Kontaktní adresa (pokud se neshoduje s místem trvalého pobytu):

Telefon: _____ Email: _____

Správní orgán, jemuž je žádost doručována:

Základní škola a Mateřská škola Pňovice, okres Olomouc

Pňovice 192,
784 01 Litovel

Žádost o přestup žáka z jiné základní školy

Žádám o přestup dítěte _____

narozeného dne _____ bytem _____

na Základní školu a Mateřskou školu Pňovice, okres Olomouc, a to ke dni _____

do _____. ročníku.

Doposud je žákem školy (název a adresa): _____

_____ ročníku: _____

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas **Základní škole a Mateřské škole Pňovice, okres Olomouc** k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 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, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, pořádání mimoškolních akcí školy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků.

Souhlasím se zveřejňováním údajů, prací mého dítěte a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy.

Tyto souhlasy 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.

Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR.

Zákonní zástupci žáka se dohodli, že záležitosti spojené s přestupem žáka bude vyřizovat zákonný zástupce

(jméno a příjmení): _____

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce