

ZÁKLADNÍ ŠKOLA, PRAHA 10, HOSTÝNSKÁ 2/2100

Hostýnská 2/2100, 108 00 Praha 10

tel.: 274770046, e-mail: skola@hostynska.cz, www.hostynska.cz

Žadatel (zákonný zástupce):

Datum narození:

Adresa pro doručování:

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

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Rodné číslo:

Trvalé bydliště:

Doposud je žákem školy:

Ročník:

Rok školní docházky:

Datum zahájení vzdělávání:

Nástup do první třídy- v řádném termínu / po odkladu

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

Zákonný zástupce potvrzuje, že byl informován o podmínkách zpracování osobních údajů Základní školou, Praha 10, Hostýnská 2/2100 za účelem shromažďování, zpracování a evidence osobních údajů obecné a zvláštní kategorie ve smyslu evropského nařízení GDPR a všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb. o evidenci obyvatel a rodných číslech v platném znění. Zpracování probíhá za účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, k vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, pro 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. Zpracování probíhá po celé období školní docházky dítěte na této škole a po zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Škola bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Zákonný zástupce byl poučen o právech vztahujících se ke zpracování osobních údajů. Více informací je možné zjistit u odpovědného pracovníka školy. Požadavky lze zasílat na gdpr@hostynska.cz.

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání bude vyřizovat zákoný zástupce

V dne

.....
podpis žadatele

Doplňující informace k žádosti

(všechny údaje vyplňte hůlkovým písmem)

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození: Rodné číslo:

Místo narození: Okres :

Státní občanství *: Národnost: Mateřský jazyk:

Bydliště trvalé (obec, okres, kraj):

Mateřská škola (název, adresa):.....

Zdravotní stav:

Výslovnost: Zdravotní postižení (diagnostikované):.....

Zdravotní pojišťovna:..... Bude navštěvovat ŠD: ANO / NE
ŠK: ANO / NE

Sourozenci: třída (věk):

Zákonný zástupce (jméno, příjmení, titul):

Bydliště trvalé (pokud není shodné s bydlištěm žáka):

Adresa pro doručování:

Telefon: e-mail:

ID datové schránky:

Zákonný zástupce (jméno, příjmení, titul):

Bydliště trvalé (pokud není shodné s bydlištěm žáka):

Adresa pro doručování:

Telefon: e-mail:

ID datové schránky:

Kontaktní osoba (pro případ řešení mimořádné události ve škole) jméno, kontakt.....
.....

Jiný zákonný zástupce (pokud jím není otec nebo matka dítěte):
.....

Poznámka (důležitá sdělení rodičů):.....
.....

Zapsal (podpis, datum a druh zápisu):

V Praze dne podpis žadatele:

* azylant, cizinec - občan EU, cizinec s přechodným pobytem, cizinec s trvalým pobytem mimo EU, bez občanství, neznámé občanství