

Základní škola Malá Morávka, okres Bruntál, příspěvková organizace

Malá Morávka 89, 793 36 Malá Morávka

IČO 709 97 934 Tel.: 725 775 813 reditelka@zs-malamoravka.cz

ŽADATEL- účastník správního řízení:

(jméno, příjmení)

podává

Základní škole Malá Morávka, okres Bruntál, příspěvkové organizaci

Mgr. Evě Vraspirové – ředitelce školy

Ž Á D O S T

O PŘESTUP ŽÁKA Z JINÉ ZÁKLADNÍ ŠKOLY

podle § 49 odst. 1 školského zákona

Jméno a příjmení dítěte:

Rodné číslo:

Místo narození: Státní občanství:

Místo trvalého pobytu:

Zdravotní pojišťovna:

Údaje o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání, informace o speciálních vzdělávacích potřebách:

.....

.....

Jméno a příjmení žadatele - zákonného zástupce 1:.....

Místo trvalého pobytu:

adresa pro doručování písemností:

Telefonické spojení: e-mail:

Jméno a příjmení zákonného zástupce 2:

Místo trvalého pobytu:

Telefonické spojení: e-mail:

Žádáme, aby náš syn/dcera přestoupil ze základní školy.....

do..... ročníku Základní školy Malá Morávka, okres Bruntál, příspěvková organizace,

od data.....

(výše uvedené údaje jsou zpracovávány pro ŠKOLNÍ MATRIKU ŠKOLY – zákon č.561/2004 Sb., § 28)

Dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech požadavků Obecného nařízení o ochraně osobních údajů (GDPR) – nařízení Evropského parlamentu a rady EU 2016/679 a ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění. Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb. Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého dítěte, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení jeho zdraví.

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, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy 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. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb.

V Malé Morávce dne

Podpis žadatele: