

Základní škola a Mateřská škola Lesnice, příspěvková organizace

Lesnice 159; 789 01 Lesnice; IČ: 70986045; tel.: 607 036 511, 583 416 019
web: www.zslesnice.cz; mail: skola@zslesnice.cz



Žádost o přestup žáka z jiné základní školy

Žadatel - zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení, titul:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

Telefon: E-Mail:

Podle ustanovení § 49 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) žádáme o přestup našeho syna/naší dcery do vaší školy.

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození dítěte: RČ: ZP:

Adresa trvalého pobytu:

Název a adresa původní školy:

Ročník, do kterého dítě nastoupí:

Datum přestupu:

Další informace o vzdělávání přijímaného žáka či vazbě na školu.			
Vyšetření ve školském poradenském zařízení	Poznámky (př. odlišné metody výuky - M-Hejný, nevázané písmo atd.); další dle uvážení	Sourozenec na naší škole	
ANO/NE ¹⁾		ANO/NE ¹⁾	Třída:

Já níže podepsaný zákonný zástupce prohlašuji, že není podána žádost o zápis do jiné základní školy. Zároveň potvrzují, že jsem v souladu s § 865²⁾ zákona č. 89/2012 Sb.- občanský zákoník, projednal možnost zapsání na Základní školu a Mateřskou školu Lesnice s druhým zákonným zástupcem dítěte.

V dne Podpis zákonného zástupce:

Potvrzují správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas základní škole 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 Evropského nařízení ke GDPR. Zním svá práva podle zákona č. 101/2000 Sb. A Evropského nařízení ke GDPR. Potvrzují, že jsem se seznámil(a) s platným zněním Školního řádu a Pravidel pro hodnocení žáků, která jsou zveřejněna na webových stránkách školy a respektuji jejich ustanovení.

1) Nehodící se škrtněte

2) Rodičovská odpovědnost definovaná NOZ