

Žádost o přestup žáka z jiné základní školy

Zákonní zástupci žáka se dohodli, že záležitosti spojené s přestupem žáka z jiné základní školy bude vyřizovat:

Zákonný zástupce:.....

Tel.:e-mail:.....

Podle ustanovení §49 odstavec 1 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

žádám o přestup do Základní školy Klimkovice

dítěte (jméno a příjmení):.....

k datu:.....do.....ročníku. Rodné číslo:.....

Datum narození:..... Místo narození:.....

Bydliště (trvalé):.....

Doručovací adresa:.....

Zdravotní stav:.....

Speciální vzdělávací potřeby:.....

Přestup ze základní školy:

Seznámil(a) jsem se se školním vzdělávacím programem Tvořivá škola Klimkovice.

Dávám souhlas Základní škole Klimkovice k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mé a mého dítěte v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb. o zpracování osobních údajů, v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) a dalšímu předávání dle vyhlášky č. 364/2005, o dokumentaci škol a školských zařízení, v platném znění.

V případě podezření z porušení povinností na ochranu osobních údajů mám právo podat stížnost Úřadu pro ochranu osobních údajů. Dále mám právo požadovat přístup k osobním údajům, které o mě a mém dítěti škola zpracovává, jejich opravu, výmaz či omezení jejich zpracování, pokud taková oprava, výmaz či omezení nezasahuje do zákonných povinností základní školy či jiných subjektů zpracovávat osobní údaje, jak jsou tyto povinnosti popsány výše.

Svůj souhlas poskytuji pro vedení nezbytné dokumentace psychologických vyšetření, úrazového pojištění žáků, účasti žáků v soutěžích a na přehlídkách, pořádání mimoškolních akcí školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Svůj souhlas poskytuji pro zveřejňování informací, fotografií, videí a prací mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a místního vysílání LOCAL TV PLUS spol. s r.o.

Dále dávám škole 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 psychologického vyšetření v souvislosti s prospěchovými nebo kázeňskými situacemi ve škole. 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.

Také dávám souhlas se zřízením školního g-mailového účtu pro vzdělávání. Pravidla jeho užívání jsou součástí školního řádu.

Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace ve škole povinně archivuje.

V Klimkovicích dne Podpis zák. zástupce:.....

Sdělení zákonného zástupce – přestup žáka na jinou základní školu

Jméno a příjmení žáka:.....Třída:.....

Datum narození:.....

Bydliště:.....

Přestup ze **Základní školy Klimkovice** k datu:.....

do základní školy:

Zákonní zástupci žáka se dohodli, že záležitosti spojené s přestupem do jiné základní školy bude vyřizovat:

Zákonný zástupce:.....Tel:.....

V Klimkovicích dne

Podpis zákonného zástupce:.....

Sdělení zákonného zástupce – přestup žáka na jinou základní školu

Jméno a příjmení žáka:.....Třída:.....

Datum narození:.....

Bydliště:.....

Přestup ze **Základní školy Klimkovice** k datu:.....

do základní školy:

Zákonní zástupci žáka se dohodli, že záležitosti spojené s přestupem do jiné základní školy bude vyřizovat:

Zákonný zástupce:.....Tel:.....

V Klimkovicích dne

Podpis zákonného zástupce:.....