

Žádost o přestup žáka ve školním roce __/__

Evidenční číslo žádosti (vyplňuje škola): _____

(dle § 49 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, v platném znění a násl. § 44 odst. 1 správního řádu)

Zákonný zástupce I.

Jméno a příjmení, titul:

Místo trvalého pobytu (vyplňte pokud se liší od TP žáka):

Adresa pro doručování písemností (je-li odlišná od místa bydliště):

Telefonické spojení:

E-mail:

Datová schránka:

Žádám o povolení přestupu a přijetí syna/dcery

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo narození:

Rodné číslo:

Státní občanství:

Místo trvalého pobytu:

Adresa a název současné školy:

Ročník / třída

k základnímu vzdělávání do ZŠ Děti budoucnosti s.r.o., Písnická 760/11, 142 00 Praha 4

ke dni:

do(třída):

Specifické vzdělávací a další potřeby žáka: _____

(uved'te podle zkušeností z minulé školy, případně podle vyjádření pedagogicko-psychologické poradny nebo jiné instituce, případný posudek přiložte jako přílohu této žádosti)

Zákonný zástupce II.

Jméno a příjmení, titul:

Místo trvalého pobytu (vyplňte pokud se liší od TP žáka):

Adresa pro doručování písemností (je-li odlišná od místa bydliště):

Telefonické spojení:

E-mail:

Datová schránka:

Údaje jsou zpracovávány dle zákona 110/2019 Sb. dle Nařízení Evropského parlamentu a Rady č. 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů; a o volném pohybu těchto údajů; a dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím. Nakládání s osobními údaji a jejich ochrana se řídí Zásadami ochrany osobních údajů. Údaje budou zpracovávány po dobu docházky Vašeho dítěte do Základní školy Děti budoucnosti, s.r.o. a po skončení docházky budou dále archivovány po dobu 3 let v souladu s právními předpisy.

V _____ dne _____

V _____ dne _____

podpis prvního zákonného zástupce

podpis druhého zákonného zástupce

Došlo dne, spisová značka (vyplní škola):