

Žádost o přestup žáka do ZŠ a MŠ Sloup

Zákonný zástupce: (jméno, příjmení, místo trvalého pobytu, popř. adresa pro doruč.)

Mobil _____ Datová schránka ano/ne _____

Správní orgán, jemuž je žádost určena: Základní škola a mateřská škola Sloup, příspěvková organizace.

Podle ustanovení § 49, odst. 1, § 165, odst. 2, písm. e) zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění

žádám o přestup žáka do Základní školy a mateřské školy Sloup, příspěvková organizace, od _____

Jméno a příjmení dítěte _____ datum narození _____

Místo trvalého pobytu _____

Místo narození _____

Škola, ze které žák přechází _____ ročník _____

Rodné číslo _____

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přestupem **bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení):**

Zákonný zástupce svým podpisem potvrzuje, že byl informován:

- O vyučovacím jazyku, kterým je jazyk český
- O způsobech a možnostech pomoci dítěti v jeho dalším rozvoji
- O možnostech rozsahu a nabídky individuální pomoci a komunikaci se zákonnými zástupci u dětí pocházejících z jazykově odlišného a sociálně znevýhodněného prostředí
- O školním vzdělávacím programu ZŠ a MŠ Sloup „Škola pro život“ (www.zssloup.net).
- O vydání školního řádu ZŠ a MŠ Sloup (www.zssloup.net).

Uveďte údaje o speciálních vzdělávacích potřebách dítěte, o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání:

Dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu nařízení č. 2016/679 o ochraně osobních údajů („GDPR“) a v souladu se zákonem č. 110/2019, o zpracování osobních údajů.

V Sloupě dne _____

podpis zákonného zástupce