Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání

do ZŠ , PŠ a MŠ, Česká Lípa, Moskevská 679, PO

PŘESTUP Z JINÉ ŠKOLY

1. **Zákonní zástupci dítěte:**

Jméno a příjmení **otce**:

………………………………………………Tel:…………………………

Trvalý pobyt:………………………………………………………

E-mail:..……………………………

Jméno a příjmení **matky**:

..……………………………………………Tel:…………………………

Trvalý pobyt (pokud je shodný, neuvádějte):. ……………………………………………………………

Telefon: …………………….. E-mail: ……………………………………

Adresa k zaslání písemností (pokud se neshoduje s trvalým pobytem):

…………………………………………………………………………………………

1. **Dítě přichází ze školy:**

Přesná adresa původní školy:

………………………………………………………………………………

1. **Žádám o přijetí dítěte:**

Jméno a příjmení dítěte: ……………………….…………………………..….. nar.:……………..………

Trvalý pobyt dítěte:……………………………………………………………………………………

k povinné školní docházce do **Základní školy , Praktické školy a Mateřské školy, Česká Lípa, Moskevská 679, příspěvková organizace**

ke dni ..…………………………, a to do……….. třídy/ročníku.

**Důležité doplňující informace pro školu**: (zdravotní stav dítěte, dojíždění dítěte do školy..):

S přestupem svého dítěte do Základní školy, Praktické školy a Mateřské školy, Česká Lípa, Moskevská 679, příspěvková organizace, souhlasím. Vzdávám se práva na odvolání proti rozhodnutí ředitele školy o přestupu.

Dávám svůj souhlas ZŠ, PŠ a MŠ, Česká Lípa, Moskevská 679, příspěvkové organizaci k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb. o evidenci obyvatel a rodných čísel v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace školy a psychologických vyšetření, mimoškolní akce školy jako školní výlety, školy v přírodě a lyžařské kurzy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků a pro jiné účely související s běžným chodem školy.

Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte v této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb., zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat a to bez udání důvodů.

V České Lípě dne ………………. Podpis zákonných zástupců: ……………….………