**Žádost o přestup žáka základní školy podle § 49, odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb. (školský zákon) v platném znění**

**Zákonný zástupce žáka:**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení |  |
| Datum narození |  |
| Místo trvalého pobytu |  |
| Adresa pro doručování |  |
| Telefon |  |

**Ředitel školy:**

Mgr. Miroslav Lebeda

Základní škola a Mateřská škola, Mostek, okres Trutnov; 544 75 Mostek 202

Žádám Vás o přestup žáka základní školy mého syna – dcery

datum narození

bytem

ze Základní školy a přijetí k základnímu vzdělávání do ročníku ZŠ a MŠ, Mostek, okres Trutnov, 544 75 Mostek 202 od

**Zdůvodnění:**

Dávám svůj souhlas ZŠ a MŠ, Mostek, okres Trutnov, 544 75 Mostek 202 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., (školský zákon) v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace, mimořádné akce školy jako školní výlety, branné kurzy, přijímací řízení na SŠ, úrazové pojištění žáků a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytuji na celé období povinné školní docházky mého dítěte na 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 osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Byl jsem poučen (a) o právech podle zákona č. 110/200 Sb., zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat, a to i bez udání důvodů.

V dne

Podpis zákonného zástupce: