



Základní škola Holice, Holubova 47, okres Pardubice

Holubova47, 534 01 Holice

e-mail: zshol@holice-net.cz, tel.: 466 682 133, 466 687 176

www.zsholubova.cz

Přijato dne:

VĚC: Žádost o přestup žáka ZŠ do jiné ZŠ

Žádám o přestup dítěte:

.....
(jméno, příjmení, datum narození dítěte)

na Základní školu Holice, Holubova 47 doročníku. Další jazyk.....

Žák přestupuje ze ZŠ

Přestup žádám ke dni

Současně prohlašuji, že jsem zákonným zástupcem dítěte.

Svým podpisem potvrzuji, jsem byl/a poučen/a o tom, že touto mou žádostí je ve smyslu § 44, odst. 1 zák. č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů, zahájeno správní řízení v předmětné věci.

Dávám souhlas škole k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborníci z oblasti psychologických, sociálních a obdobných služeb. Dále mohu souhlasit s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého dítěte, existuje-li důvodné podezření z použití návykové látky a možného ohrožení jeho zdraví.

Dále beru na vědomí, že škola bude zpracovávat osobní údaje mého dítěte pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004Sb., školského zákona, v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, pořádání mimoškolních akcí školy, přijímacího řízení na střední školy, úrazového pojištění žáků a pro další účely související s běžným chodem školy (např. vyvěšení seznamu žáků v prvních třídách při rodičovských schůzkách). Beru na vědomí, že škola bude zpracovávat osobní údaje mého dítěte po zákonem stanovenou dobu, příp. po dobu nezbytně nutnou, alespoň však po dobu docházky mého dítěte do školy.

.....
(jméno, příjmení a datum narození navrhovatele- zákonného zástupce)

.....tel.:.....
(trvalé bydliště, popř. doručovací adresa zákonného zástupce)

Podpis zákonného zástupce.....

V Holicích dne