ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA ANTONÍNA ČERMÁKA, PRAHA 6
Antonína Čermáka 6/1022, 160 00 Praha 6 - Bubeneč
tel: 224311116, e-mail: skola@zscermaka.cz, www: zscermaka.cz

Žádost o přestup

Žádám o přijetí své dcery – svého syna ……

bytem ……..…

datum narození:……..... RČ: ……

místo narození:…….

do ZŠ a MŠ Antonína Čermáka, Praha 6.

Adresa školy, kterou dítě nyní navštěvuje: …….

…….

Od kterého data navrhujete přijetí: …… Do kterého ročníku: …….

Počet let školní docházky:…….

Jména a příjmení zákonných zástupců: ……

……

Telefonické spojení na zákonné zástupce dítěte: …….....

Mailové spojení na zákonného zástupce dítěte: …….....

Zdravotní pojišťovna, u které je dítě registrováno: …….

Údaje o zdravotním stavu dítěte, pokud by mohly být důležité pro průběh vzdělávání nebo pro bezpečnost a ochranu zdraví při pobytu a činnosti ve škole nebo na akcích pořádaných školou:

……..

……..

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění. Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb.

Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého dítěte, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení jeho zdraví.

Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona, v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění.

Svým podpisem potvrzuji správnost zapsaných údajů a skutečnost, že žádám o přestup ve shodě s druhým zákonným zástupcem dítěte.

V Praze dne:

.....	.....
jméno a příjmení zákonného zástupce	podpis zákonného zástupce

…….....
(údaje školy)

Datum doručení:
Číslo jednací: ace/
Počet listů:2