

Základní škola a Mateřská škola Deštná

Nám. Míru 44

378 25 Deštná

**ŽÁDOST
ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE ŽÁKA O PŘESTUP**

Tímto žádám o přestup žáka/ žákyně:

narozeného/narozené:

rodné číslo:

adresa trvalého bydliště:

do Základní školy a Mateřské školy v Deštné, nám Míru 44, Deštná, PSČ 378 25.

Předpokládaný datum přestupu:

Název a adresa školy, kterou žák/žákyně dosud navštěvoval/ navštěvovala:

Jméno zákonného zástupce žáka/žákyně:

Tel.:

Trvalé bydliště:

Doručovací adresa:

Tímto dávám svůj souhlas Základní škole a Mateřské škole v Deštné 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, pořádání mimoškolních akcí školy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, provedení 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.

V:

dne:

Podpis zákonného zástupce: