



Základní škola a Mateřská škola Suchdol, příspěvková organizace
IČO: 709 89 745
Suchdol 6, 285 02 Suchdol
tel. 327 596 144, e-mail: info@zssuchdolkh.cz
www.zssuchdolkh.cz

ŽÁDOST O PŘIJETÍ ŽÁKA K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ Z JINÉ ZÁKLADNÍ ŠKOLY (žádost o přestup)

Základní škola a Mateřská škola Suchdol, příspěvková organizace

ředitel školy

Suchdol 6

285 02 Suchdol

Žadatel (zákonný zástupce)

Jméno a příjmení, titul:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

Adresa pro doručování:

Telefon: ID DS:

E-mail:

Podle ustanovení § 49 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

žádáme o přestup

našeho syna/naší dcery:

Jméno a příjmení:

Zdravotní pojišťovna:

Datum a místo narození: rodné číslo:

Ze základní školy přesný název:

Adresa původní školy:

Ročník ke dni podání žádosti:

do základní školy

Základní škola a Mateřská škola Suchdol, příspěvková organizace

do ročníku ve školním roce 20...../20....., s nástupem od

Dávám svůj souhlas Základní škole a Mateřské škole Suchdol, příspěvkové organizaci k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla mého dítěte, pořizovala fotografie a další obrazové záznamy a používala je podle podmínek, o nichž jsem byla informován/a ve smyslu všech ustanovení zákona š. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění.

V dne.....

Podpis zákonného zástupce.....