

Žádost
o přijetí do školy - přestup z jiné školy

Žádáme tímto o přijetí našeho syna (dcery)

nar. dne: rod. číslo: státní občanství:

trvalý pobyt:

zdravotní pojišťovna na vaší školu a to od

V současné době navštěvuje ročník v základní škole (adresa):

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Trvalý pobyt:

Adresa pro doručování písemností:

Telefon:

e-mail:

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. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů v platném znění. Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence rizikového chování 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 propagačním materiálu 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. Beru na vědomí svá práva podle zákona č. 110/2019 (Právo na přístup k osobním údajům a Právo na opravu, omezení zpracování nebo výmaz osobních údajů).

V Ledenicích dne:

Podpis: