

Žádost o povolení přestupu

ode dne _____ do ____ ročníku

Dítě

Příjmení a jméno _____ Kód zdravotní pojišťovny _____

Datum a místo narození _____ Rodné číslo _____

Mateřský jazyk _____ Státní občanství _____

Trvalý pobyt _____ PSC _____

Škola, kterou nyní navštěvuje _____

Další údaje, které považujete za důležité (zdravotní omezení, mimořádné schopnosti a dovednosti dítěte, ...):

Matka

Příjmení a jméno _____

Datum narození _____ St. občanství _____

E-mail _____ Telefonní kontakt _____

Trvalý pobyt _____

Otec

Příjmení a jméno _____

Datum narození _____ St. občanství _____

E-mail _____ Telefonní kontakt _____

Trvalý pobyt _____

Velmi nám pomůže, pokud nám sdělíte, v jakém zázemí Vaše dítě žije:

v úplné rodině (prosíme, doplňte: s oběma zákonnými zástupci s jedním zákonným zástupcem)

v neúplné rodině (matka nebo otec jsou samoživitelé)

ve střídavé péči obou zákonných zástupců

Informace o prospěchu a chování budou samozřejmě dostávat oba rodiče, ale níže prosíme o uvedení **zákonného zástupce pro písemnou komunikaci**, abychom nemuseli všechny písemnosti zasílat oběma:

- matka
 otec

Adresa pro doručování písemností
(pokud se liší od trvalého bydliště zákonného zástupce)

Součástí přihlášky je **Souhlas se zpracováním osobních údajů**, kterým zákonný zástupce dává svůj souhlas škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje dítěte. Škola jako správce nakládá s osobními údaji v souladu s platnou legislativou, především v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a s Nařízením Evropského parlamentu a rady EU č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováváním osobních údajů (General Data Protection Regulation, zkráceně GDPR).

Souhlas je udělován na celé období školní docházky dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Souhlas je možné kdykoliv v průběhu školní docházky odvolat.

V _____ dne _____

_____ podpis zákonného zástupce