

# Žádost o přestup žáka

---

## Správní orgán:

Základní škola Židlochovice, okres Brno-venkov, příspěvková organizace, Tyršova 611, 667 01

## Žadatel – zákonný zástupce žáka:

Jméno, příjmení, titul ..... telefon.....

e-mail .....

Bydliště, adresa pro doručování .....

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

### **žádám o přestup mého dítěte na vaši školu**

ke dni ..... do .....ročníku.

## Odůvodnění žádosti: .....

**Zákonní zástupci žáků jsou v souladu s § 22 odst. 3, písm. c) školského zákona č. 561/2004 Sb. povinni informovat školu a školské poradenské zařízení o změně zdravotní způsobilosti, zdravotních obtížích žáka nebo jiných skutečnostech, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání.**

## Informace o žákovi:

Jméno žáka ..... datum narození.....

Trvalé bydliště .....

Dosud je žákem školy ..... rok školní docházky .....

Cizí jazyk ..... volitelný předmět .....

Druhý cizí jazyk ..... poruchy učení či chování.....

Dávám svůj souhlas Základní škole Židlochovice, Tyršova 611, okres Brno-venkov 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 se třídou a mým dítětem mohli pracovat pracovníci školního poradenského pracoviště (školní speciální pedagog, školní psycholog, výchovný poradce, metodik prevence rizikového chování žáků). 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, pořádání mimoškolních akcí školy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií a videí 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.

Zákonní zástupci dítěte spolu žádost projednali a dohodli se, že záležitosti spojené s přestupem do jiné základní školy bude vyřizovat zákonný zástupce:

jméno a příjmení: .....

V Židlochovicích dne .....

podpis žadatele .....