



**ZŠ TRNKA**  
**Mgr. Vlasta Beščecová**  
**ředitelka**

## **Žádost o přestup dítěte do základní školy TRNKA**

**Žádáme o přestup dítěte na Základní školu TRNKA ve školním roce .....**

**do .....ročníku**

### **Údaje o dítěti**

Jméno a příjmení dítěte: .....

Adresa trvalého bydliště: .....

Datum narození: ..... Rodné číslo: .....

Místo narození : .....Státní příslušnost:.....Zdrav.pojišťovna.....

Název, adresa školy a ročník, který dosud navštěvuje.....

.....

### **Matka dítěte**

Jméno a příjmení, titul.....

Datum narození: .....telefon: .....e-mail:.....

Adresa ( je-li jiná než u dítěte):.....

### **Otec dítěte**

Jméno a příjmení, titul.....

Datum narození: .....telefon: .....e-mail:.....

Adresa ( je-li jiná než u dítěte):.....

**Napište, prosím, jaké důvody vás vedou ke změně školy a žádáte o přestup svého dítěte do ZŠ Trnka?**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Jaká jsou vaše očekávání od ZŠ Trnka?.....**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

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. 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. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb.

V ..... dne

-----  
podpisy zákonných zástupců