

ŽÁDOST ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE ŽÁKA O PŘESTUP

ze základní školy:

do **Základní školy a Mateřské školy Ostrava – Krásné Pole, Družební 336, příspěvková organizace**

k datu: do..... ročníku

Jméno zákonného zástupce: Tel.:

Jméno žáka:

Datum narození: Rodné číslo:

Bydliště (trvalé):

Doručovací adresa:

Zákonní zástupci žáka se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (přestupu do jiné základní školy, aj.) bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení):

Dávám svůj souhlas Základní škole a Mateřské škole Ostrava – Krásné Pole, Družební 336, příspěvková organizace 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.

V Ostravě – Krásném Poli dne:

Podpis zákonného zástupce:.....