

# ŽÁDOST O PŘESTUP ŽÁKA/ŽÁKYNĚ

**Zákonní zástupci dítěte :**

**matka:**

**otec:**

Jméno a příjmení : .....

Datum narození: .....

Trvalé bydliště: .....

Korespondenční adresa: .....

(Nevyplňujte, pokud je stejná jako trvalé bydliště)

Telefon: .....

---

## žádají o povolení přestupu a přijetí žáka/žákyně

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: ..... Třída: .....

Trvalé bydliště: .....

Adresa současné školy: .....

Důvod: .....

**k základnímu vzdělávání v Základní škole a Mateřské škole Osek, okres Rokycany,  
příspěvkové organizaci, Osek 16, 338 21 ve školním roce .....**

### Ředitel školy:

Mgr. Irena Lepešková

ZŠ a MŠ Osek

Osek 16

338 21

Zákonní zástupci se dohodli, že záležitosti přestupu žáka/žákyně do školy bude vyřizovat  
zákonný zástupce:.....(jméno, příjmení)

*Na adresu uvedeného zákonného zástupce bude školou posláno rozhodnutí o povolení přestupu.*

Zákonní zástupci souhlasí s tím, že škola shromažďuje údaje o dítěti v souladu s § 28 odst. 2 písm. a),g), i) zákona  
č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění  
pozdějších předpisů a dále podle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění, slouží údaje  
pro potřeby školy a jsou náležitě chráněny

V ..... dne.....

Podpisy rodičů/zákonných zástupců:

.....

.....