

ŽÁDOST O PŘESTUP ŽÁKA/ŽÁKYNĚ

Zákonní zástupci dítěte :

matka:

otec:

Jméno a příjmení :

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Telefon:

Korespondenční adresa:

(Nevyplňujte, pokud je stejná jako trvalé bydliště)

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. Klára Kunešová

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:

.....

.....