

Základní škola Nižbor, okres Beroun

Školní 25, 267 05 Nižbor

Tel. 311 693 265, IČO 75030047

Žádost o přestup žáka z jiné základní školy

Podle ustanovení § 49 odstavec 1 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) žádáme o přestup našeho syna/naší dcery

Jméno a příjmení dítěte:

.....,

ze základní školy:,

(celá adresa původní školy)

do základní školy: Základní škola Nižbor, okres Beroun,

ve školním roce 20 / 20

do ročníku. Den nástupu:

Základní údaje o žákovi (dle § 28)

Rodné číslo:

Státní občanství:

Místo trvalého pobytu:

Vyučované cizí jazyky - hlavní:

Účastníci řízení:

1. Žadatel - zákonný zástupce dítěte:

jméno a příjmení, titul:

datum narození:

adresa trvalého pobytu:

.....

adresa přechodného pobytu (korespondenční adresa)*

.....

Telefon:

E-mailová adresa:

2. Ředitel školy:

jméno a příjmení: Mgr. Ivana Vrbková

škola: Základní škola Nižbor, okres Beroun, Školní 25, 267 05 Nižbor

**Vyplňuje se pouze tehdy, liší-li se od trvalého bydliště.*

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a 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.

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, podklady pro provedení pedagogicko-psychologických vyšetření 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(a) jsem poučen(a) o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. 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 v rámci skupinových preventivních programů školy.

Beru na vědomí, že každou změnu v osobních údajích jsem povinna škole neprodleně nahlásit.

Nedílnou součástí mé žádosti je Zápisní list.

V Nižboru dne:

Podpis zákonného zástupce dítěte:

Základní škola Nižbor, okres Beroun

Školní 25, 267 05 Nižbor

Tel. 311 693 265, IČO 75030047

ZÁPISNÍ LIST

1. Žadatel - zákonný zástupce dítěte:

Příjmení: Jméno: Titul:.....

Adresa trvalého pobytu:

.....

Adresa přechodného pobytu:

.....

Telefon domů:, do zaměstnání:,

e-mail:

2. Další zákonný zástupce:

Příjmení: Jméno: Titul:.....

Adresa trvalého pobytu:

.....

Adresa přechodného pobytu:

.....

Telefon domů:, do zaměstnání:,

e-mail:

3. Osobní údaje dítěte:

Příjmení: Jméno:

Rodné číslo: Datum narození:

Místo narození: Okres:

Státní občanství: Zdravotní pojišťovna:

Adresa trvalého pobytu:

.....

Adresa přechodného pobytu (*existuje-li*):

.....

Má dítě vadu zraku: **ANO – NE, jakou:

.....

Má dítě vadu sluchu: **ANO – NE, jakou:

.....

Má dítě vadu řeči: **ANO – NE, jakou:

.....

Dítě je **LEVÁK – PRAVÁK

Má dítě jiné potíže: (epilepsie, alergie, časté nemoci apod.)

.....

.....

Je dítě vzděláváno podle individuálního vzdělávacího plánu? ** ANO – NE

Má dítě přidělené podpůrné opatření (asistent pedagoga, pedagogická intervence, apod.)? ** ANO - NE

Sourozenci ve škole (jméno, třída, věk):

.....

Máme zájem o školní družinu **ANO – NE

Máme zájem o školní stravování **ANO – NE

Důležité poznámky a vaše požadavky:

.....

.....

Jestliže je dítě cizím státním příslušníkem, má povolení k pobytu: **TRVALÉ / PŘECHODNÉ

4. **Nepovinné údaje:**

Mohu škole pomoci v rámci svých možností sponzorsky či jinak (kopírování, účast na akcích školy, vedení kroužku, zajištění služeb či materiálu apod.)

.....

** *zakroužkujte správnou variantu (např. je-li odpověď ANO, zakroužkujte ANO)*