



## 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: .....

adresa původní školy

do základní školy: *Základní škola Nové Sedlo, okres Sokolov, příspěvková organizace*  
*Masarykova 425*  
*357 34 Nové Sedlo*

ve školním roce ...../.....

do ..... ročníku od .....

datum nástupu

### Účastníci řízení:

1. Žadatel - zákonný zástupce dítěte:

jméno a příjmení, titul: .....

datum narození: .....

adresa trvalého pobytu:

adresa přechodného pobytu:

2. Ředitel školy:

jméno a příjmení: Mgr. Josef Sekyra

škola: Základní škola Nové Sedlo, okres Sokolov, příspěvková organizace, Masarykova 425,  
357 34 Nové Sedlo

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 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(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. 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. Nedílnou součástí mé žádosti je zápisní list.

V Novém Sedle dne .....

Datum

.....  
podpis zákonného zástupce dítěte



## 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: .....

.....  
Adresa trvalého pobytu

.....  
Adresa přechodného pobytu

Rodné číslo ..... Datum narození ..... Místo narození .....

Okres ..... Státní občanství ..... Zdravotní pojišťovna .....

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.)

.....  
Sourozenci (jméno, třída, věk):

.....  
Budu mít zájem o školní družinu \*\*ANO – NE .....

Budu mít zájem o školní stravování \*\*ANO – NE .....

Vaše poznámky a požadavky (např. spolužáci ve třídě, individuální přístup):

.....  
Vyučované cizí jazyky - hlavní: ..... druhý: .....

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



## Souhlas se zpracováním osobních údajů

Jméno a příjmení dítěte: .....

Dávám svůj souhlas Základní škole Nové Sedlo, okres Sokolov, příspěvková organizace, Masarykova 425, 357 34 Nové Sedlo v souladu s obecným Nařízením evropského parlamentu a rady (EU) 2016/679 ze dne 27. 4. 2016, se zpracováním, shromažďováním a evidencí osobních údajů, a to: jména a příjmení, fotografií, videozáznamů, data narození a děl za účelem:

- účasti na mimoškolních akcích (soutěže, reprezentace školy, výlety);
- prezentace školy prostřednictvím školní vitríny, nástěnky, webu školy, zpravodajích;
- vedení nezbytně nutných údajů v rámci účasti na lyžařském a plaveckém výcviku a školy v přírodě;
- k poskytnutí osobních údajů nezbytných pro zajištění pojištění dětí v rámci akcí konaných školou;
- pořizování a zveřejňování fotografií s akcí spojených s projekty školy;
- provádění sociometrických průzkumů (příjemcem výsledků je výchovný poradce, třídní učitel nebo metodička prevence);
- testování společností scio (jméno a příjmení);
- využívání poskytovaných webových služeb [www.proskoly.cz](http://www.proskoly.cz) provozovaných společností Databox s.r.o.;
- vedení kroniky a zaznamenání historie školy.

Souhlas poskytuju škole k zajištění a naplnění výše uvedených účelů. Škola se zavazuje, že uvedené osobní údaje budou zpracovávány a evidovány pouze po nezbytně nutnou dobu k naplnění účelu jejich evidence, shromažďování a zpracovávání. Svým podpisem souhlasím, že jsem byl poučen o právech, podle Nařízení evropského parlamentu a rady (EU) 2016/679 ze dne 27. 4. 2016, zejména o právu kdykoli tento souhlas odvolat, nebo nesouhlasit (odvolat) s jednotlivými účely (nesouhlas s jednotlivými účely, vyjádřete jeho přeškrtnutím) a to i bez udání důvodů.

Dále jsou zpracovávány, evidovány a předávány osobní a citlivé údaje podle zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, v platném znění pro účely vedení povinné dokumentace školy nebo jiných zákonných nebo oprávněných požadavků.

V Novém Sedle dne:.....

.....

podpis zákonného zástupce