

## Žádost o přestup

*Žadatel, zákonný zástupce dítěte:*

**Jméno a příjmení:** \_\_\_\_\_

Adresa trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

*Správní orgán, jemuž je žádost doručována:*

**Základní škola Ústí nad Orlicí, Komenského 11.**

### Žádost

Podle ustanovení § 49, č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

**žádám o přestup dítěte na Základní školu Ústí nad Orlicí, Komenského 11**

**jméno dítěte** \_\_\_\_\_ **datum narození** \_\_\_\_\_

adresa trvalého pobytu \_\_\_\_\_

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.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupce \_\_\_\_\_

Ostatní údaje:

Od kdy: \_\_\_\_\_ Do ročníku: \_\_\_\_\_

Stávající škola: \_\_\_\_\_

Doplňující informace (blízkost školy od bydliště, starší sourozenec.....):