

ŽÁDOST O PŘESTUP ŽÁKA DO ZÁKLADNÍ ŠKOLY

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:

Adresa trv. pobytu:

Doručovací adresa: Datová schránka:

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:

Adresa trv. pobytu:

Doručovací adresa: Datová schránka:

Žádáme o povolení přestupu syna /dcery,
nar: r.č.*, místo nar.....,
bytem (trvalé bydliště):,
ze Základní školy,
adresa:,
do Základní školy, Praha 10, Švehlova 12/2900 ve školním roce

Doplňující údaje:

Datum přestupu: Přestup do ročníku:

Kontakt (telefon/mobil):

Cizí jazyk:

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas Základní škole, Praha 10, Švehlova 12/2900 k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje k vedení dokumentace a školní matriky podle § 28 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, v platném znění. Při jejich zpracování postupuje škola podle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů.

Datum:
Podpis zákonného zástupce

Datum:
Podpis zákonného zástupce