

Základní škola a Mateřská škola Písařov, okres Šumperk,  
příspěvková organizace

Písařov 216, 789 91 Štítý, IČO: 75029472

Doručovací adresa: ZŠ a MŠ Písařov, Písařov 70, 789 91 Štítý

Datová schránka ID: wu6mghb

Tel. +420 724 187 195

E-mail: zs.pisarov@email.cz

Web: <https://www.zspisarov.cz/>



## ŽÁDOST O PŘESTUP ŽÁKA ZÁKLADNÍ ŠKOLY DO JINÉ ZÁKLADNÍ ŠKOLY

(dle § 49 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, v platném znění)

Žádám, aby můj syn/dcera .....

Datum narození .....

Místo narození .....

Bydliště .....

**mohl/a přestoupit ze ZŠ (přesná adresa školy)**

.....

do  
**Základní školy a Mateřské škol Písařov, okres Šumperk, příspěvková organizace  
se sídlem Písařov 216, 789 91 Štítý, IČO: 75029472**

a tak se od ..... stal/a/ žákem/yní ..... ročníku základní školy.

Syn/dcera/ doposud navštěvoval/a/ ..... třídu.

### Základní údaje o žákovi (dle § 28)

Jméno a příjmení .....

Rodné číslo .....

Státní občanství .....

Místo trvalého pobytu .....

Žák/yně je – není\* zdravotně postižen/a (druh postižení) .....

Žák/yně je – není\* zdravotně znevýhodněn/a

Žák/yně je – není\* sociálně znevýhodněn/a

\* nehodící škrtněte

Žák/yně má tyto zdravotní potíže (např. alergie, poruchy zraku) .....

.....

## ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE I

Jméno a příjmení, titul .....

Místo trvalého pobytu .....

Adresa pro doručování písemností (je-li odlišná od místa bydliště)

.....

.....

Telefonické spojení .....

E-mail .....

## ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE II

Jméno a příjmení, titul .....

Místo trvalého pobytu .....

Adresa pro doručování písemností (je-li odlišná od místa bydliště)

.....

.....

Telefonické spojení .....

E-mail .....

Dávám svůj souhlas Základní škole a Mateřské škole Písařov, okres Šumperk, příspěvková organizace se sídlem Písařov 216, 789 91 Štítý, k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění, podle směrnice č. 95/46/ES, nařízení 2016/679 – obecného nařízení o ochraně osobních údajů a zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných čísel v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace školy a psychologických vyšetření, mimoškolní akce školy jako školní výlety, školy v přírodě a lyžařské kurzy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků a pro jiné účely související s běžným chodem školy.

Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte v této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb., zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat, a to bez udání důvodů.

V ..... dne .....

.....  
podpis zák. zástupce I

.....  
podpis zák. zástupce II