



Žádost o přestup žáka do školy

Žadatel (zákonný zástupce)

	MATKA	OTEC
Jméno a příjmení, titul/y		
Adresa trvalého bydliště		
Doručovací adresa (je-li odlišná od adresy trvalého bydliště)		
Telefonní kontakt		
E-mail		

Žák/žákyně

Jméno a příjmení			
Datum narození		Rodné číslo	
Místo narození		Zdravotní pojišťovna	
Adresa trvalého Bydliště			
Název a adresa dosavadní školy			
Třída (ke dni podání žádosti)		Rok školní docházky	

Žádám o přestup mého syna/mé dcery na vaši školu, a to ke dni: _____.

Dávám svůj souhlas ZŠ a MŠ Kojetice ke shromažďování, zpracování a evidenci osobních údajů a osobních citlivých údajů o zdravotním stavu mého dítěte, ve smyslu všech ustanovení zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, v platném znění. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu nezbytnou pro archivnictví, pro všechny účely dané potřebami školy. .

V _____ dne _____

Podpisy zákonných zástupců: _____

Vyjádření ředitelky školy: _____

V _____ dne _____

Podpis ředitelky školy: _____