



**Základní škola
profesora Švejcara
u Praze 12**

Mráčkova 3090, 143 00 Praha 4
Tel.: +420 241 761 138, Fax.: +420 241 762 533
ID datové schránky: njxmrqn
IČO: 61387363, Bankovní spojení: 70249389/0800
mrackova@mrackova.cz
www.mrackova.cz

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: _____
název a adresa původní školy

do základní školy: Základní škola profesora Švejcara v Praze, Mráčkova 3090/2, Praha 4, 143 00

ve školním roce 201...../201..... do ročníku od 201
datum nástupu

Účastníci řízení:

1. Žadatel - zákonný zástupce dítěte:

jméno a příjmení, titul: _____

adresa trvalého pobytu: _____

adresa přechodného pobytu (pokud je odlišná od trvalé): _____

2. Ředitel školy:

jméno a příjmení: Mgr. Ondřej Lněnička

škola: Základní škola profesora Švejcara v Praze 12, Mráčkova 3090/2, Praha 4, 143 00

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 dalších oficiálních dokumentů 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. Nedílnou součástí mé žádosti je zápisní list a udělení či neudělení souhlasů uvedených na druhé straně této žádosti.

V Praze dne _____ . _____
datum podpis zákonného zástupce dítěte

“Škola o každém a pro každého.“



**Základní škola
profesora Švejcara
u Praze 12**

Mráčkova 3090, 143 00 Praha 4
Tel.: +420 241 761 138, Fax.: +420 241 762 533
ID datové schránky: njxmrqn
IČO: 61387363, Bankovní spojení: 70249389/0800
mrackova@mrackova.cz
www.mrackova.cz

Souhlasím s poskytováním seznamu žáků pro potřeby a organizační zajištění dodavatelů služeb při exkurzích, výletech, školách v přírodě, lyžařských výcvikových kurzech a dalších podobných školních akcích. O účelu takového poskytnutí údajů a jejich rozsahu budou zákonní zástupci žáka předem informováni.

Souhlasím/nesouhlasím* s poskytováním poradenských služeb školou pro výše jmenované dítě v souladu s vyhláškou č. 72/2005 Sb. o poskytování poradenských služeb ve školách a školských poradenských zařízeních, ve znění vyhlášky č. 116/2011 Sb.

Souhlasím/nesouhlasím* s pořizováním fotografií a audiovizuálních záznamů výše jmenovaného dítěte na akcích organizovaných školou a jejich dalším využitím, např. pro účely propagace v tisku, na nástěnkách a prostřednictvím online informačních kanálů školy (webové stránky, sociální sítě a jiné).

Souhlasím/nesouhlasím* se zveřejněním jména a příjmení výše jmenovaného dítěte v tisku a v oficiálních materiálech školy, stejně tak na nástěnkách a prostřednictvím online kanálů školy (webové stránky, sociální sítě a jiné) za účelem prezentace její činnosti a úspěchů.

Výše uvedené souhlasy uděluji na celé období školní docházky výše jmenovaného dítěte na škole. Pokud se moje rozhodnutí v souvislosti s výše uvedenými souhlasy změní, oznámím tuto skutečnost písemně škole.

V Praze dne _____ .

datum

_____ .
podpis zákonného zástupce dítěte

*Nehodící se škrtněte.

“Škola o každém a pro každého.“