



ŽÁDOST O PŘESTUP DÍTĚTE
do Základní školy Davle
Školní 96, 252 06 Davle (dále ZŠ Davle)

do ročníku ve školním roce 2023/2024

Podle ustanovení § 49, odstavce 1 a § 165, odstavce 2 písm. e) a § 183 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon).

Jméno a příjmení dítěte:		Rodné číslo:
Datum narození:	Místo narození:	Okres:
Trvalé bydliště:		PSČ:
Státní občanství:		Zdravotní pojišťovna:
Adresa původní ZŠ:		

ÚDAJE O DÍTĚTI

(zvláštnosti a důležité informace):

ÚDAJE O SOUROZENCÍCH DÍTĚTE

Jméno a příjmení:	Narozen:	
Navštěvuje školu:	Místo:	Oddělení (třída):
Jméno a příjmení:	Narozen:	
Navštěvuje školu:	Místo:	Oddělení (třída):

ÚDAJE O MATCE (zákonném zástupci) DÍTĚTE

Jméno a příjmení (titul):	
Trvalé bydliště:	PSČ:
Zaměstnavatel: *)	
Email:	Telefon:

*) nepovinný údaj

ÚDAJE O OTCI (zákonném zástupci) DÍTĚTE

Jméno a příjmení (titul):	
Trvalé bydliště:	PSČ:
Zaměstnavatel: *)	
Email:	Telefon:

*) nepovinný údaj

PREFEROVANÝ ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE PRO KOMUNIKACI

otec – matka (nehodící se škrtněte, platné zakroužkujte)

datum narození tohoto zákonného zástupce:

(pro účely správního řízení)

PROHLÁŠENÍ RODIČŮ (zákonných zástupců)

Dávám svůj souhlas ZŠ Davle 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. Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb. Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého dítěte, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení jeho zdraví. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné školní dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace ve škole povinně archivuje. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb., zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat a to i bez udání důvodů.

Souhlasím se zveřejňováním dětských prací, fotografií, audio – video záznamů (údajů s tím souvisejících) mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy.

Pokud není ZŠ Davle pro žadatele spádovou školou, zde uveďte název a adresu spádové školy:

Vdne:

2023

Podpis žadatele (zákonného zástupce):

.....
(Údaje školy - vyplňuje škola)

Podací razítko

Datum doručení	/2023
Číslo jednací	/2023
Počet listů	
Počet listů příloh	