



Základní škola a Mateřská škola Staré Město, okr. Šumperk  
Nádražní 77, 788 32 Staré Město, skola@zssm.cz, 583 239 230

Příjemce žádosti – správní orgán  
Mgr. Bc. Radovan Šíkula – ředitel školy

# Ž Á D O S T

## O PŘIJETÍ ŽÁKA DO ŠKOLY – PŘESTUP Z JINÉ ŠKOLY:

Název a adresa školy, z které žák přestupuje:

.....

### *Informace o žákovi:*

**Jméno a příjmení žáka:** .....

Datum narození: ..... Rodné číslo: .....

Místo narození: ..... Státní občanství: .....

Místo trvalého pobytu: .....

Ročník vzdělávání v ZŠ: ..... Zdravotní pojišťovna: .....

Údaje o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a o zdravotních obtížích:

.....

### *Informace o rodičích (zákonných zástupcích)*

**Jméno a příjmení zákonného zástupce (matka):** .....

Místo trvalého pobytu: .....

(adresa pro doručování písemností: .....

Telefonické spojení: ..... \*Email: .....

**Jméno a příjmení zákonného zástupce (otec):** .....

Místo trvalého pobytu: .....

(adresa pro doručování písemností: .....

Telefonické spojení: ..... \*Email: .....

**Informované souhlasy rodiče/zákonného zástupce žáka:** 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 a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR. 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 dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona, v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, pořádání mimoškolních akcí školy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy 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 na škole povinně archivuje. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR.

Ve Starém Městě dne: ..... Podpis žadatele: .....