

ŽADATEL:

(jméno, příjmení, místo trvalého pobytu)



Příjemce žádosti – správní orgán
Mgr. Bc. Radovan Šikula – ředitel školy
Základní škola a Mateřská škola Staré Město, okr. Šumperk
Nádražní 77, 788 32 Staré Město, skola@zssm.cz, 583 239 230

Ž Á D O S T

O PŘIJETÍ ŽÁKA DO ŠKOLY – PŘESTUP Z JINÉ ŠKOLY:

Název a adresa školy, z které žák přestupuje:

.....

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození: Rodné číslo: ZP:

Místo narození: Státní občanství:

Místo trvalého pobytu:

Ročník vzdělávání v ZŠ: Zdravotní pojišťovna:

Údaje o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a o zdravotních obtížích:

.....

.....

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*:

Výše uvedené údaje jsou zpracovávány pro ŠKOLNÍ MATRIKU ŠKOLY – zákon č.561/2004 Sb., § 28, resp. na základě zákona č. 500/2004 Sb. (správní řád).

***Nepovinné, dobrovolné údaje:**

Dítě bude navštěvovat ŠD:/* ANO NE

Dítě má sourozence na této ZŠ: ano - ne, jméno:..... ve třídě:

Potvrzení: Souhlasím tímto s pořizováním audiovizuálních záznamů svého dítěte pro propagační účely školy, dále souhlasím s jeho testováním na omamné látky v případě podezření na užití. Souhlasím rovněž, aby s dítětem mohl pracovat psycholog či speciální pedagog v rámci preventivní a poradenské činnosti školy. Tyto souhlasy platí po celou dobu školní docházky.

Ve Starém Městě dne: Podpis žadatele:

*/ Nehodící se škrtněte x