

**Adresát:**

Mgr. Zdeněk Ogrodník, ředitel  
Základní škola T. G. Masaryka  
Štefánikova 460  
687 71 Bojkovice

## Žádost o přestup žáka - žákyně z jiné školy

---

Žádám o přestup svého syna/ dcery:.....

Datum narození: .....

Trvalý pobyt: .....

**Do ..... ročníku na Vaši školu k datu .....**

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. 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.

**Žadatel (zákonný zástupce):**

Jméno a příjmení:.....

Datum narození: .....

Trvalé bydliště: .....

Mail: .....

Telefon: .....

V ..... dne.....

.....  
podpis žadatele