



Základní škola a mateřská škola Bystřice 848,

okr. Frýdek-Místek, příspěvková organizace

email: skola@zs-bystrice.cz, tel.: 558 558 200

ŽÁDOST ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ O PŘESTUP ŽÁKA Z JINÉ ZÁKLADNÍ ŠKOLY

Žadatel – 1. zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

Telefonní kontakt:

Emailová adresa:

Žadatel – 2. zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

Telefonní kontakt:

Emailová adresa:

Podle ustanovení § 49 odst. 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:

Datum narození dítěte:

Rodné číslo:

Místo narození dítěte:

Státní občanství:

Do ročníku:

Ve školním roce:

ze základní školy:

do: Základní škola a mateřská škola Bystřice 848, okr. Frýdek-Místek, příspěvková organizace

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.

Místo Datum

Podpis zákonného zástupce dítěte: