

# Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání do ZŠ a MŠ Jevišovice, p.o.

## PŘESTUP Z JINÉ ŠKOLY

### 1. Zákonní zástupci dítěte:

Jméno a příjmení **otce**, titul: ..... Tel:.....

Trvalý pobyt:.....E-mail:.....

Jméno a příjmení **matky**, titul:.....Tel:.....

Trvalý pobyt (pokud je shodný, neuvádějte): .....

Telefon: ..... E-mail: .....

Adresa k zaslání písemností (pokud se neshoduje s trvalým pobytem):  
.....

### 2. Dítě přichází ze školy:

Přesná adresa původní školy: .....

.....

### 3. Žádám o přijetí dítěte:

Jméno a příjmení dítěte: ..... nar.:.....

Trvalý pobyt dítěte:..... k

povinné školní docházce do **Základní školy a Mateřské školy Jevišovice, 671 53 Jevišovice 34** ke dni

....., a to do..... třídy/ročníku.

**Náležitosti přestupu žáka:** platný občanský průkaz zák. zástupce, popř. rodný list žáka, průkaz zdravotní pojišťovny žáka, poslední vysvědčení žáka (v případě nejasností o zařazení do ročníku), potvrzení o trvalém bydliště spádové školy žáka, posudky PPP, popř. jiných zařízení s ohledem na zařazení do školy.

---

Dávám svůj souhlas ZŠ a MŠ Jevišovice k tomu, aby ve smyslu nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů) (dále jen „Nařízení“) zpracovávala údaje. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace školy a psychologických vyšetření, mimoškolní akce školy jako školní výlety, školy v přírodě a lyžařské kurzy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte v této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé údaje poskytnout dalším osobám a úřadům.

V Jevišovicích dne ..... Podpis zákonných zástupců: .....

# Rozhodnutí ředitele školy

## Rozhodnutí

Základní škola, jejíž činnost vykonává ZŠ a MŠ Jevišovice, p.o. rozhodla svým ředitelem podle ustanovení § 49, odst. 1, § 165 odst. 2 písm. e) zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění, a v souladu se zákonem č. 500/2004 Sb., správní řád, v platném znění, takto:

Jméno, příjmení žáka .....

se ke dni ..... povoluje / zamítá přestup do ..... třídy  
na ZŠ a MŠ Jevišovice, p.o..

### **Odůvodnění:**

Řízení o přestupu bylo zahájeno na základě žádosti zákonného zástupce. Na základě naplněnosti školy, popř. jednotlivých tříd školy ředitel vydal toto rozhodnutí.

**Poučení:** Proti tomuto rozhodnutí lze podat odvolání do 15 dnů ode dne jeho doručení. Odvolání se podává u ředitele základní školy.

V Jevišovicích dne .....

Mgr. Pavel Šareš  
ředitel ZŠ a MŠ Jevišovice