



**Základní škola Opava-Kylešovice, příspěvková organizace**

**U Hřiště 4, 747 06 Opava 6**

tel.: 553821951, IČ: 47813032, e-mail: zs.kylesovice@volny.cz

**Žádost o přestup  
k základnímu vzdělávání na Základní škole Opava-Kylešovice  
(§49 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb.)**

**Jméno a příjmení žáka:**.....

**Rodné číslo:** ..... **Bydliště:** .....

**Místo a okres narození:** ..... **Pojišťovna žáka:** .....

**Adresa školy, kterou žák navštěvuje:** .....

**Ročník, do kterého žák nastoupí:** ..... **Datum nástupu:** .....

**Druhý cizí jazyk (od 7. roč.):**..... **Povinně volitelný předmět (od 6. roč.):** .....

**Speciální vzdělávací potřeby, podpurná opatření, mimořádné nadání (dodat zprávu z vyšetření)**

.....

**ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE:**

**Otec:** ..... **Bydliště (pokud je odlišné):**.....

**Telefon:**.....**e-mail:**..... **datová schránka:**.....

**Matka:** ..... **Bydliště (pokud je odlišné):**.....

**Telefon:**.....**e-mail:**..... **datová schránka:**.....

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 Evropského nařízení ke GDPR. Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence rizikového chování pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborníci 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 Evropského nařízení ke GDPR.

Zákonný zástupce se vzdává možnosti na odvolání.

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

Podpis zákonného zástupce: .....