



Základní škola a Mateřská škola Bystřice pod Lopeníkem, příspěvková organizace,
se sídlem v Bystřici pod Lopeníkem č.p. 173, PSČ: 687 55,
tel. 572 646 745, mobil: 724 764 075, e-mail: zsbystrice@uhedu.cz,
IČ: 709 847 01, DIČ: CZ-709 847 01,
www.skolabystrice.cz

ŽÁDOST O POVOLENÍ PŘESTUPU ŽÁKA

na základní školu, jejíž činnost vykonává

Základní škola a Mateřská škola Bystřice pod Lopeníkem, příspěvková organizace
od _____ školního roku _____

	Registrační číslo (Reg.č.) <i>(přidělené žadateli dle § 183, zák. č. 561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění)</i>
--	--

ŽADATEL (žák):

Jméno a příjmení:	
Datum narození:	
Bydliště:	
Státní občanství:	Mateřský jazyk

Dosud navštěvuje ZŠ: (přesná adresa současné školy)

ročník: _____

ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI ŽADATELE:

	MATKA	OTEC
Jméno a příjmení:		
Datum narození:		
Bydliště:		
Telefon:		

SPOLEČNÝ ZMOCNĚNEC:

Zákonní zástupci si zvolili tohoto společného zmocněnce pro doručování písemností

(jeden ze zákonných zástupců dle §31 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, v platném znění, který bude vyřizovat administrativní záležitosti)

Jméno a příjmení

Doručovací adresa:

Telefon:

E-mail:

Datová schránka: (pokud je zřízena)

DOPLŇUJÍCÍ ÚDAJE (zdravotní omezení, potíže vyžadující zvláštní režim, speciální vzdělávací potřeby, alergie, či jiné údaje, které považujete za důležité, a které by mohly mít vliv na vzdělávání žáka)

Informujeme, dle

- § 876 odst. 3 občanského zákoníku v platném znění: Jedná-li jeden z rodičů v záležitosti dítěte sám vůči třetí osobě, která je v dobré víře, má se za to, že jedná se souhlasem druhého rodiče, který je o přestupu žáka informován a souhlasí s ním
- se všemi uvedenými údaji bude základní škola nakládat výhradně v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších zákonů a v platném znění směrnice GDPR

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou správné a jakoukoliv změnu v údajích nahlásím.

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce:

Žádost převzala dne:

