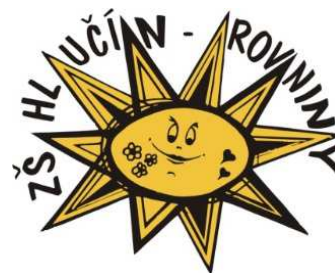


# ZÁKLADNÍ ŠKOLA HLUČÍN – ROVNINY, OKRES OPAVA

Základní škola Hlučín – Rovniny, okres Opava  
Cihelní 1417/8, 748 01 Hlučín  
IZO: 102 432 295  
IČO: 00849898  
tel.: 595 041439, 736 768 737  
E-mail: info@zsrovniny.cz  
www.zsrovniny.cz



## Žádost o přestup

Školní rok .....

Evidenční číslo: .....

Ověřil: .....

<b>Jméno a příjmení dítěte:</b>			
<b>Datum narození:</b>		<b>Rodné číslo:</b>	
<b>Místo narození:</b>		<b>Okres:</b>	
<b>Národnost:</b>		<b>Státní občanství:</b>	
<b>Bydliště:</b>	Ulice:	Město:	PSČ:
<b>Pojišťovna:</b>		<b>Lékař:</b>	
<b>Přechází ze školy:</b>			
<b>Jméno a příjmení matky:</b>			
Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka):			
Mobil:		Email:	
<b>Jméno a příjmení otce:</b>			
Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka):			
Mobil:		Email:	
Bude navštěvovat ŠD:	<b>Ano</b>	<b>Ne</b>	Zdravotní stav:

V Hlučíně dne: .....

....., .....

Podpisy zákonných zástupců

*Zákonní zástupci jsou povinni informovat školu o jakýchkoliv zvláštnostech – fyzických, psychických. Jsou povinni sdělit, zda je dítě v péči neurologa, psychiatra, psychologa, školského poradenského pracoviště (PPP, SPC) apod.*

*Osobní údaje jsou zpracovávány pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění (tj. plnění právní povinnosti), vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, pro přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků a pro účely související s chodem školy a akce pořádané školou. Souhlas poskytnu na celé období školní docházky a zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace ve škole archivuje. Škola nesmí bez zákonem stanovených případů tyto údaje poskytnout dalším osobám a úřadům.*

*Správce osobních údajů je Základní škola Hlučín-Rovniny, okres Opava. Zpracovávají osobní údaje jsou ukládány po dobu stanovenou dle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění. Rozsah zpracováváných osobních údajů je dán tímto formulářem.*

*Na základě Obecného nařízení o ochraně osobních údajů (GDPR) máte právo na přístup ke svým osobním údajům, právo požadovat opravu svých osobních údajů, právo na výmaz osobních údajů (pokud jsou dány důvody), právo na omezení zpracování osobních údajů, právo na přenositelnost osobních údajů a právo podat proti Správci osobních údajů stížnost. V případě, že budete mít jakékoliv otázky ohledně osobních údajů nebo výkonu Vašich práv neváhejte kontaktovat naše pracovníky, kteří jsou plně připraveni poskytnout Vám plný informační servis nebo pomoci s plněním Vašich práv. Aktuální kontakty jsou uvedeny na webových stránkách školy (www.zsrovniny.cz).*

## ZÁKLADNÍ ŠKOLA HLUČÍN – ROVNINY, OKRES OPAVA

Základní škola Hlučín – Rovniny, okres Opava

Cihelní 1417/8, 748 01 Hlučín

IZO: 102 432 295

IČO: 00849898

tel.: 595 041439, 736 768 737

E-mail: info@zsrovniny.cz

www.zsrovniny.cz



## Informovaný souhlas zákonných zástupců žáka

Potvrzuji, že se na začátku nového školního roku seznámím s aktuálním Školním řádem.

Jméno dítěte: .....

Datum narození: .....

### Beru na vědomí:

- škola vyučuje psaní písmem Comenia Skript a byl/a jsem upozorněn/a na možné komplikace při přestupu žáka na jinou školu,
- od 1. ročníku probíhá výuka AJ,
- systém společného vzdělávání, pravidla vzdělávání žáků se speciálními vzdělávacími potřebami, systému podpůrných opatření, spolupráci školy s rodinou a se školským poradenským pracovištěm, možnost vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu,
- možnost přeřazení žáka do vyššího ročníku,
- zaplacení finančních nákladů spojených s pořízením pracovních sešitů, písanek, atd., které dětem zůstanou v osobním vlastnictví,
- umožním účast svého dítěte na akcích školy,
- umožním orientační testování přítomnosti návykových látek v organismu mého syna/dcery v průběhu školní docházky,
- všechny změny v osobních datech neprodleně oznámím škole.

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání vyřizuje jeden, níže uvedený zákonný zástupce a druhého zákonného zástupce bude informovat. Toto potvrzení je platné po celé období školní docházky.

Jméno a příjmení zákonného zástupce .....

V Hlučíně dne .....

.....

podpis