

## ŽÁDOST O PŘESTUP ŽÁKA

Na základě ustanovení §49 odstavce 1 zákona č. 561/2004 Sb., Školský zákon, ve znění pozdějších předpisů, žádám o souhlas s přestupem mé/ho dcery/syna k povinnému základnímu vzdělávání do vaší základní školy specifikované v části 1.

### 1. IDENTIFIKACE ŠKOLY, DO KTERÉ CHCE ŽÁK PŘESTOUPIT

Název: Základní škola Kladno, Školská 322  
Adresa: Školská 322, 27201 Kladno Kročehlavy  
IČ: 618 94 567  
Telefon: 312 685 020  
Email: 9zs.kladno@centrum.cz

### IDENTIFIKACE ŠKOLY, ZE KTERÉ CHCE ŽÁK PŘESTOUPIT

Název a adresa školy:

Žák školy je dosud ve školním roce \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ žákem(kyní) \_\_\_\_\_ ročníku

### 2. IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE ŽÁKA

Jméno: \_\_\_\_\_ Příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_ Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

### 3. IDENTIFIKACE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE ŽÁKA

Jméno a příjmení zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

Doručovací adresa: \_\_\_\_\_

### DALŠÍ ÚDAJE ŽÁKA

Datum plánovaného přestupu žáka: \_\_\_\_\_

Třída, do které chce žák přestoupit:  BĚŽNÁ  SPECIÁLNÍ

### POUČENÍ

Základní škola tímto dává na vědomí, že všechny osobní údaje uvedené v žádosti zpracovává na základě zákonných důvodů, a to pro účely řádného průběhu vyřízení žádosti. Po ukončení vyřízení žádosti bude základní škola tyto osobní údaje nadále uchovávat, a to po dobu nařízenou jí zákonem v oblasti archivování.

V Kladně dne

\_\_\_\_\_  
hůlkovým písmem jméno a příjmení zákonného zástupce + podpis