

Základní škola Rajhradice, okres Brno-venkov, příspěvková organizace
Hlavní 36
Rajhradice
664 61 Rajhrad
k rukám ředitelky školy

Jméno a příjmení zákonného
zástupce dítěte (žadatele): _____

Bydliště: _____

Žádost o přijetí žáka z jiné školy

Žádám o přijetí mého dítěte

jméno a příjmení: _____

narozeného/é dne: _____

rodné číslo: _____

bytem: _____

do _____ ročníku Základní školy Rajhradice k datu _____.

Důvod přestupu: _____.

Cizí jazyk, kterému se dítě učí (počet let): _____.

Přesná adresa školy, kterou mé dítě v současnosti navštěvuje (včetně PSČ):

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení evropského nařízení EP a Rady (EU) 2016/679 GDPR a zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona, v platném znění a vedení nezbytné dokumentace školy. Zároveň souhlasím s vyžádáním dokumentace od předchozí vzdělávací instituce.

V _____ dne _____
_____ podpis zákonného zástupce (žadatele)

Pro potřebu rychlého kontaktu uvádím telefonní číslo: _____

a emailovou adresu: _____