Základní škola Hudlice-okres Beroun, Jungmannova 147, 267 03 Hudlice

tel.: 733 533 058, [www.zshudllice.cz](http://www.zshudllice.cz), e-mail: *info@zshudlice.cz, DS:n4ymmtf*

**Žádost o přijetí dítěte – přestup z jiné základní školy**

**Zákonný zástupce dítěte:**

otec – jméno a příjmení: ……………………………………………………………………………………………………………………..

adresa pro doručování písemností: ……………………………………………………………………………………………………..

telefon: …………………………….. e-mail: …………………………………………… datová schránka:……………………..

matka – jméno a příjmení: …………………………………………………………………………………………………………………

adresa pro doručování písemností: ……………………………………………………………………………………………………..

telefon: …………………………….. e-mail: …………………………………………… datová schránka:……………………..

Podle ustanovení § 49 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů,

**Žádáme o přijetí dítěte:**

Jméno a příjmení: …………………………………………………………………… datum narození: ……………………………..

adresa trvalého pobytu: ………………………………………………………………………………………………………………………

k povinné školní docházce do:………………………………………………………………………………………………………………

ve školním roce ……………………………………… do ročníku ………………………… od ……………………………………….

Adresa školy, kterou žák navštěvoval: …………………………………………………………………………………….............

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Cizí jazyk, který se žák učí: ............................................... Zdravotní pojišťovna: …………………………………

Zdravotní obtíže, potřeby nebo okolnosti, které by mohly ovlivnit školní docházku

(PLPP, IVP, SPU, SPCH…): …………………………………………………………………………………………………………………….

*Zákonní zástupci souhlasí s tím, že škola shromažďuje údaje o dítěti pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů a dále podle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění, slouží údaje pro potřeby školy a jsou náležitě chráněny.*

V ……………………………………….. dne ……………………………………….

 Podpis zákonného zástupce: ………………………………………………………………………………………………………………..