



Základní škola a mateřská škola ANGEL v Praze 12  
Angelovova 3183, 143 00 Praha 4

**ŽÁDOST O PŘESTUP ŽÁKA/ŽÁKYNĚ  
do Základní školy a mateřské školy ANGEL v Praze 12**

Žádám o přestup svého syna/své dcery do Základní školy a mateřské školy ANGEL v Praze 12, Praha 4 – Modřany, Angelovova 3183/15 ke dni \_\_\_\_\_ .

**Informace o dítěti**

<b>Jméno dítěte</b>			
<b>Datum narození</b>		<b>Rodné číslo</b>	
<b>Adresa bydliště</b>			
<b>Adresa školy, ze které dítě přestupuje</b>			
<b>Ročník, do kterého dítě nastupuje</b>			
<b>Důvod přestupu</b>			

**Informace o zákonných zástupcích - matka**

<b>Jméno</b>			
<b>Adresa</b>			
<b>Telefon</b>		<b>e-mail</b>	

**Informace o zákonných zástupcích - otec**

<b>Jméno</b>			
<b>Adresa</b>			
<b>Telefon</b>		<b>e-mail</b>	

Dále dávám svůj souhlas ZŠ a MŠ ANGEL v Praze 12 k tomu, aby zpracovala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění, a zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných čísel v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, mimoškolní akce školy jako školní výlety, školy v přírodě a lyžařské kurzy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje.

Dne \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20\_\_\_\_ Podpis zákonných zástupců .....

.....