



**ZÁKLADNÍ ŠKOLA ČÁSLAV,  
příspěvková organizace  
se sídlem Husova 526/15, Čáslav - Nové Město, 286 01 Čáslav**

**Žádost o přestup žáka z jiné základní školy**

Podle ustanovení §49 odstavec 1 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) **žádám o přestup syna/dcery**

**Jméno a příjmení dítěte:**

Ze základní školy:

Do základní školy: Základní škola Čáslav, příspěvková organizace, Husova 526/15, 28601 Čáslav

Ve školním roce:

**Účastníci řízení:**

1. Žadatel - zákonný zástupce dítěte:

jméno a příjmení, titul:

datum narození:

adresa trvalého pobytu:

2. Ředitel školy:

jméno a příjmení: Mgr. Bc. Marika Jelínková

škola: Základní škola Čáslav, Husova 526/15, 28601 Čáslav

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 zákona č. 110/2019 Sb. o zpracování 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, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, pořádání mimoškolních akcí školy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy 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.

Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb. Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého dítěte, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení jeho zdraví. Nedílnou součástí mé žádosti je zápisní list.

V Čáslavi dne .....



Zřizovatel: Středočeský kraj,  
Zborovská 11, 150 21 Praha 5

Základní škola Čáslav, příspěvková organizace  
tel.: 327 312 833  
e-mail: [marika.jelinkova@zscaslav-husova.cz](mailto:marika.jelinkova@zscaslav-husova.cz)  
[www.zscaslav-husova.cz](http://www.zscaslav-husova.cz)



**ZÁKLADNÍ ŠKOLA ČÁSLAV,**  
**příspěvková organizace**  
**se sídlem Husova 526/15, Čáslav - Nové Město, 286 01 Čáslav**



Zřizovatel: Středočeský kraj,  
Zborovská 11, 150 21 Praha 5

Základní škola Čáslav, příspěvková organizace  
tel.: 327 312 833  
e-mail: [marika.jelinkova@zscaslav-husova.cz](mailto:marika.jelinkova@zscaslav-husova.cz)  
[www.zscaslav-husova.cz](http://www.zscaslav-husova.cz)