**Žádost o přestup k základnímu vzdělávání**

Žadatel, zákonný zástupce dítěte:

**Jméno a příjmení:** ………………………………………………………………………..

**Adresa trvalého pobytu:** …………………………………………………………………

**Tel. kontakt**: ……………………………

**E-mail:** …………………………………………………………………………………….

Správní orgán, jemuž je žádost doručována:

**Základní škola a mateřská škola Dlouhá Třebová okres Ústí nad Orlicí**

**561 17 Dlouhá Třebová, Školní 199**

**Žádost**

Podle ustanovení § 36, odstavce 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (Školský zákon), ve znění pozdějších předpisů

**přihlašuji k zápisu k povinné školní docházce**

**na Základní škole a mateřské škole Dlouhá Třebová okres Ústí nad Orlicí**

**Jméno a příjmení dítěte:** ………………………………………………………………………..

**Datum narození:** .................................…. **rodné číslo:** ……………………………………

**Adresa trvalého pobytu:**………………………………………………………………………….

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. 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.

V Dlouhé Třebové dne: …………………………………..

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

**Datum doručení** ………………………………………….