

**Řediteli školy** Mgr. Radimu Dubčákovi  
Základní škola a mateřská škola Dolní Kounice,  
příspěvková organizace  
Smetanova 2  
664 64

## **Žádost o přestup a přijetí dítěte k základnímu vzdělávání**

(Vyplňte hůlkovým písmem)

Pro dítě:

Jméno:..... Příjmení:..... Datum narození:.....

Rodné číslo ..... Místo narození.....

### **Zákonný zástupce dítěte**

jméno a příjmení.....

datum narození .....

adresa zákonného zástupce (místo trvalého pobytu):

.....  
.....

telefon: ..... e-mail.....

Žádám o přestup mého dítěte ze základní školy (uved'te úplný název školy)

.....  
a přijetí k základnímu vzdělávání v Základní škole a mateřské škole Dolní Kounice **ke dni**

..... (zde uved'te den, ke kterému se přestup uskuteční)

Žák nastoupí do ročníku .....

V.....

datum.....

podpis zákonného zástupce.....

Beru na vědomí, že mnou uvedené osobní údaje zákonného zástupce a nezletilé osoby jsou zpracovávány na základě plnění právní povinnosti, zejména § 28 Školského zákona 561/2004 Sb. ve znění pozdějších předpisů. Osobní údaje žáka nebo zákonného zástupce jsou zpracovávány po dobu školní docházky a dále po dobu dle archivačního a skartačního řádu. Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se oznámit jakoukoliv změnu řediteli školy.