

ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA KYJOV – BOHUSLAVICE, příspěvková organizace města Kyjova

Adresa: ZŠ a MŠ Kyjov – Bohuslavice, Bohuslavice č. 4177, 696 55 Kyjov, okres Hodonín

Tel: 518 617 023, 603 513 866

E-mail: zskyjov.bohuslavice@seznam.cz

IČO: 70982309, č. ú. 86-2428910207/0100 KB Kyjov



Č.j.:

spis. zn.:

Zákonný zástupce:

Jméno, příjmení:

Datum narození: tel:

E-mail:

Místo trvalého pobytu (podle OP):

.....
Jiná adresa vhodná pro doručení písemností (pokud není shodná s trvalým bydlištěm):

.....
Správnímu orgánu, jemuž je žádost doručována:

Základní škola a Mateřská škola Kyjov – Bohuslavice, příspěvková organizace města Kyjova
Bohuslavice 4177, 696 55 Kyjov – Bohuslavice, zastoupená Mgr. Jovankou Rybovou

Žádost o povolení přestupu z jiné školy a přijetí k základnímu vzdělávání

Podle ustanovení §49, odstavce 1 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění,

žádám o přestup a přijetí k povinné školní docházce na Základní škole a Mateřské škole Kyjov – Bohuslavice, příspěvkové organizaci města Kyjova

jméno dítěte:

datum narození:

ode dne: do ročníku

Název a adresa bývalé školy:

.....

V Bohuslavicích dne:

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.

podpis žadatele