Místo poskytovaného vzdělávání (zakroužkujte/vymažte): Karviná / Ostrava

**Žádost o přestup žáka střední školy**

**Jméno a příjmení žadatele (zákonného zástupce/zletilého žáka):**

**Telefonní číslo: Email:**

**Datum narození rodiče:**

**Bydliště:**

**Obchodní akademie s.r.o.**

**Leonovova 1795/3, 733 01 Karviná – Hranice**

e-mail: [karvina@obaka.cz](mailto:karvina@obaka.cz)

Žádám **o přestup mého dítěte** na Vaši školu podle ustanovení § 66, odst. 4 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

do: …………….ročníku oboru vzdělání:

**63-41-M/02 Obchodní akademie** nebo **78-42-M/02 Ekonomické lyceum**

**(vybrané zakroužkujte)** k datu **…………………………… .**

**Jméno a příjmení dítěte:**

**Rodné číslo:** **Místo narození:**

**Trvalé bydliště:**

**Zdravotní pojišťovna:**

**Telefonní číslo: Email:**

**Doposud je žákem školy:**

obor a kód oboru:

ročník:

* *Dávám svůj souhlas škole ke shromažďování, zpracovávání a evidenci osobních údajů a osobních citlivých údajů o zdravotním stavu mého dítěte, ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu nezbytnou pro archivnictví, pro všechny účely dané potřebami školy včetně práce psychologa. Byl jsem poučen o svých právech podle zákona č.101/2000 Sb.*
* *Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého dítěte, vznikne-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení zdraví.*

V Karviné dne:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podpis zákonného zástupce

Souhlas nezletilého žáka

Souhlasím se svým přestupem na vaši školu ve smyslu § 66 zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona, jak je uvedeno v žádosti mých zákonných zástupců.

V Karviné dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
 podpis žáka