|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Žádám o přestup mého dítěte do Základní školy Kraslice, Dukelská 1122, příspěvkové organizace.** | | | |
| **Žák / žákyně** | | | |
| Jméno |  | Příjmení |  |
| Rodné číslo |  | Datum narození |  |
| Místo narození |  | Zdr. pojišťovna |  |
| Předchozí škola |  | | |
| Adresa trvalého bydliště |  | | |
| Ročník, který dosud navštěvoval / a |  | Předpokládaný datum nástupu |  |
| Důležité informace (např. závažné nemoci, zdr. omezení, posudek z PPP …) |  | | |
| **1. zákonný zástupce** | | | |
| Jméno a příjmení |  | telefon |  |
| e-mail |  |
| Adresa trvalého bydliště  (pokud je odlišná od dítěte) |  | | |
| Doručovací adresa  (pokud je odlišná od bydliště) |  | | |
| **2. zákonný zástupce** | | | |
| Jméno a příjmení |  | telefon |  |
| e-mail |  |
| Adresa trvalého bydliště  (pokud je odlišná od dítěte) |  | | |
| Doručovací adresa  (pokud je odlišná od bydliště) |  | | |

**Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala tyto osobní údaje. Shromažďování a zpracování osobních údajů provádí škola na základě souhlasu zákonných zástupců v systému bakaláři.**

**V Kraslicích dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podpis zákonného zástupce**

**Zkontrolujte si, že máte vše, co potřebujete do začátku.**

|  |  |
| --- | --- |
| **V den nástupu do školy obdržím:** | |
| Rozhodnutí o přijetí dítěte |  |
| Chip pro vstup do školy (pro dítě) |  |
| Přístupové údaje do bakalářů pro rodiče i žáka, popř. krátké zaškolení |  |
| Přístupové údaje do Microsoft 365, popř. krátké zaškolení |  |