



**Biskupské gymnázium J. N. Neumanna, církevní základní škola  
a základní umělecká škola České Budějovice, Rudolfovská 23**  
tel. 387423024, e-mail: czs@bigy-cb.cz

## Žádost o přijetí do školy-přestup

Jméno a příjmení žáka: .....

Datum a místo narození: .....

Rodné číslo: ..... státní občanství: .....

Zdravotní pojišťovna: .....

Adresa trvalého bydliště: .....

---

Jméno matky: .....telefon: .....

e-mail: .....

Adresa trvalého bydliště: .....

Adresa pro doručování písemností: .....

---

Jméno otce: .....telefon: .....

e-mail: .....

Adresa trvalého bydliště: .....

Adresa pro doručování písemností: .....

---

Adresa dosavadní školy: .....

Ročník a rok školní docházky: ....., ..... IZO školy: .....

Výuka cizího jazyka: **NJ** x **FJ** (nehodící se škrtněte, vyplní pouze žadatel do 6. – 9. ročníku)

Výuka: **náboženství** x **etika** (nehodící se škrtněte, vyplní všichni žadatelé)

Bude zařazen do třídy\*: ..... Od kdy\*: .....

---

\* vyplní škola

## **Poučení:**

Nastoupí-li žák do vyššího než pátého ročníku, bude přijat na základě úspěšného složení rozdílových zkoušek z cizích jazyků.

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a 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. Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb. Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého dítěte, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení jeho zdraví.

Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona, v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, pořádání mimoškolních akcí školy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb.

**Čestně prohlašuji, že s přijetím do Církevní základní školy, Rudolfovská 23, České Budějovice, oba zákonní zástupci souhlasí.**

V..... dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce – matka

.....  
podpis zákonného zástupce-otec

Poznámka:

Žádost musí být podepsána oběma zákonnými zástupci, pokud je má dítě uvedeno v rodném listu. Pokud dítě jednoho ze zákonných zástupců v rodném listu nemá, doloží tuto skutečnost rodným listem.