

Škola Jaroslava Ježka

Mateřská škola, základní škola, praktická škola a základní umělecká škola pro zrakově postižené
Loretánská 19
118 00 Praha 1

k rukám ředitele školy

Žádost o přestup

Žádáme o přestup našeho syna, naší dcery

narozeného / narozené :

ze školy:

adresa:

do Školy Jaroslava Ježkaod

Poučení:

Souhlasíme s převedením našeho dítěte do Školního vzdělávacího programu pro základní vzdělávání žáků se zrakovým postižením (§49 odst.2) školského zákona).

Souhlasíme, aby se pracovníci školy seznámili se zdravotním stavem a zdravotní dokumentací našeho dítěte. Škola může v souvislosti se svou výchovnou a vzdělávací činností pořizovat fotografie nebo audiovizuální nahrávky našeho dítěte pro své potřeby, např. propagační materiály, internetové stránky školy, veřejné nástěnky ve škole a pod.

Při akcích školy může být naše dítě dopravováno automobilem řízeným řidičem proškoleným podle příslušných platných právních předpisů.

Seznámili jsme se s Informacemi o zpracování osobních údajů, které jsou zveřejněny na www.skolajj.cz v části O škole/Dokumenty školy.

Poučení podle §21 vyhl.č.27/2016 Sb.:

Škola nás informovala o

- organizaci vzdělávání, rozdílech ve srovnání se stávajícím vzděláváním a souvisejících organizačních změnách,
- struktuře školního vzdělávacího programu a skladbě předmětů včetně předmětů speciálně pedagogické péče,
- možnostech školy zabezpečit poskytování podpůrných opatření doporučených pro vzdělávání našeho dítěte,
- dopadech vzdělávání ve škole a výchovné skupině na možnosti rozvoje vzdělávacího potenciálu našeho dítěte,
- možnostech dalšího vzdělávání a profesního uplatnění.

Prohlašujeme tímto, že výše uvedeným informacím rozumíme.

Datum:

Jména rodičů (zákonných zástupců):
(hůlkovým písmem)

Adresa:

Telefon:

Podpis rodičů: