



Žádost o přestup žáka do základní školy 1.KŠPA z jiné základní školy

Vážený pane řediteli,

žádáme o přestup své/ho * dcery/syna * do Vaší školy od

Údaje o žákovi	Jméno a příjmení žáka:	
	Datum narození:	
	Rodné číslo:	
	Bydliště:	
	Okres:	
	Místo narození:	
	Mateřský jazyk:	
	Státní občanství:	
	Přestupuje ze základní školy:	
Údaje o zákonném zástupci	Jméno a příjmení otce:	
	Bydliště:	
	Telefon (domů, do zaměstnání, mobil):	
	Jméno a příjmení matky:	
	Bydliště:	
	Telefon (domů, do zaměstnání, mobil):	
Doplňující informace	Sourozenci:	
	Zdravotní pojišťovna:	
	Zdravotní postižení, chronické onemocnění žáka (zrak, sluch, vada řeči, LMD, alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vada, dietní omezení):	
	Nastupuje do školy po odkladu*:	ANO NE
	Bude navštěvovat ŠD*:	ANO NE

.....
podpis zákonného zástupce

* nehodící se škrtněte