

Žádost o přestup z jiné základní školy

Jméno dítěte: _____

Datum narození: _____ Rodné číslo: _____

Státní občanství: _____

Adresa trvalého bydliště: _____

v souladu s § 49 zákona č.561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) přijat/a od _____ k základnímu vzdělávání.

*Jméno zákonného zástupce dítěte
a jeho adresa pro doručování
písemností:*

V Mostě dne: _____

podpis rodičů (zákonných zástupců)

Další údaje dle § 28, odst. 2 zákona č.561/2004 Sb.:

Kontaktní údaje na základní školu, z které dítě přichází:	Adresa:	
	Ročník:	Vyučovaný cizí jazyk:
Údaje dle § 28, odst.2 f,g zákona 561/2004 Sb.		
OTEČ:	Jméno:	
	Adresa trvalého bydliště:	
	Telefonické spojení (e mail):	
MATKA:	Jméno:	
	Adresa trvalého bydliště:	
	Telefonické spojení (e mail):	

Další údaje týkající se žáka (pokud je zákonný zástupce žáka poskytne):

Zdravotní pojišťovna:		Národnost:	
Místo narození:			
Telefon domů:			
Školní družina:	ANO	NE	Školní stravování: ANO NE

V Mostě dne _____

Podpis rodičů: _____