



Základní škola a Mateřská škola Dolní Třebonín

Dolní Třebonín 81, 382 01 D. Třebonín.

Žádost o přestup žáka z jiné základní školy

Podle ustanovení § 49 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání

žádáme o přestup našeho dítěte ve školním roce 20__ / 20__, do __ ročníku vaší školy,
datum nástupu: _____.

Jméno a příjmení dítěte / rodné číslo: _____ / _____

Místo / datum narození dítěte: _____ / _____

Místo trvalého pobytu dítěte:

Ze základní školy (název a adresa): _____

Do základní školy (název a adresa): _____

Další informace - údaje potřebné pro účely nastavení vhodných podpůrných opatření pro budoucího žáka školy o speciálních vzdělávacích potřebách dítěte, o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání:

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

Místo trvalého pobytu (popřípadě jiná adresa pro doručování):

Telefonní číslo: _____ e-mailová adresa: _____

Telefonní číslo: _____ e-mailová adresa: _____

V _____ dne _____ Podpis zák. zástupce _____

Datum doručení/převzetí žádosti: _____ Podpis odpov. prac. _____

Počet listů: _____ Počet příloh: _____ Čj.: _____ Přidělené registrační číslo: _____