

Žádost o přestup žáka

dle § 49 odst. 1 zákona č. 561/2004 sb., ŠZ

Zákonný zástupce žádá o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání v Základní škole Slovan, Kroměříž, p. o. z důvodu přestupu z jiné školy.

Zákonný zástupce – MATKA

Jméno a příjmení:

Trvalé bydliště:

Doručovací adresa¹:

Telefon:

Mail:

Zákonný zástupce – OTEC

Jméno a příjmení:

Trvalé bydliště:

Doručovací adresa¹:

Telefon:

Mail:

ŽÁK

Jméno a příjmení²:

Datum narození:

Místo narození:

Státní příslušnost:

Rodné číslo:

Zdr. pojišťovna:

Národnost:

Bydliště dle matriky (včetně PSČ a okresu):

Bydliště v době přestupu (včetně PSČ a okresu):

Důležité informace³:

Vyšetření/zdravotní omezení/alergie⁴:

Předchozí škola: (název, adresa)

Ročník a třída, do které byl žák/yně zařazena:

Cizí jazyk/y:

Žák/yně opakoval/a ročník: ano ne

Pokud ano, napiš ročník⁵:

Počet let školní docházky včetně aktuálního roku⁶:

V _____ dne:

Podpis zákonných zástupců:

matka:

otec:

¹ Pokud je totožné bydliště s trvalým, neuvádí se.

² Doložte kopii rodného listu.

³ Soudní rozhodnutí o úpravě styku, omezení, zbavení, omezení rodičovské odpovědnosti.

⁴ Vyšetření školského poradenského zařízení, závažné zdravotní omezení – kopie vyšetření

⁵ Napiš příslušný ročník.

⁶ Doložte kopii posledního vysvědčení