Č.j.:

# **Žádost o přestup žáka základní školy do jiné základní školy**

Žádám, aby můj syn/dcera …………………….datum nar. …………………….

Místo narození …………………………………………

bytem…………………………………………………., mohl/a/ přestoupit

ze ZŠ (přesná adresa školy) ……………………………………………………………………

do základní školy, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřské škola Stráž nad Nisou, příspěvková organizace ve školním roce ………………. k datu………………do……ročníku.

Základní údaje o žákovi / dle § 28/

Jméno a příjmení…………………………………………………………………………

Rodné číslo……………………………………….

Státní občanství…………………………………..

Místo trvalého pobytu……………………………………………………………………

Datum zahájení vzdělávání v ZŠ…………………

Žák je - není zdravotně postižen /druh postižení/………………………………………

Žák je - není zdravotně znevýhodněn

Žák je - není sociálně znevýhodněn /nehodící se škrtněte/

Žák má tyto zdravotní potíže /alergie, poruchy zraku…/………………………………..

 ……………………………………..

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení………………………………………………………………………….

Místo trvalého pobytu…………………………………………………………………….

Adresa pro doručování písemností / je-li odlišná od místa bydliště/…………………….

…………………………………………………….……………………………………..

Telefonické spojení………………………………………

V…………………….dne………………. ……... …………………………. podpis zák. zástupce