



ŽÁDOST O PŘESTUP ŽÁKA

Podle ustanovení §49 odstavce 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), žádám tímto ředitelství základní školy, jejíž činnost vykonává **Základní škola Mnichovo Hradiště, Studentská 895, příspěvková organizace o schválení přestupu mého dítěte ke dni:**

ŠKOLA, ze které žák přestupuje (adresa)

....., kde plnírok školní docházky.

INFORMACE O ŽÁKOVI:

Jméno a příjmení žáka		Datum narození	
Místo narození		Rodné číslo	
Trvalé bydliště			
Korespondenční adresa (je-li odlišná od TB)			
Státní občanství		Nastoupí do ročníku	
Uveďte, má-li žák v ZŠ Studentská MH sourozence		Cizí jazyk/y	
Specifické vzdělávací potřeby (ANO – NE)		Doporučený stupeň podpůrných opatření	

ŽADATEL – 1. zákonný zástupce, nejbližší kontaktní osoba:

Vztah k žákovi (zaškrtněte): RODIČ – JINÝ Pokud „jiný“, uveďte jaký

Jméno a příjmení			
Trvalé bydliště			
Korespondenční adresa (je-li odlišná od TB)			
E-mail		Telefon	
Zaměstnání		Datová schránka	

2. ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE:

Vztah k žákovi (zaškrtněte): RODIČ – JINÝ Pokud „jiný“, uveďte jaký

Jméno a příjmení			
Trvalé bydliště			
Korespondenční adresa (je-li odlišná od TB)			
E-mail		Telefon	
Zaměstnání		Datová schránka	

Zákonní zástupci žáka jsou v souladu s §22 odst. 3, písm. c) školského zákona č. 561/2004 Sb. povinni informovat školu o změně zdravotní způsobilosti, obtížích žáka nebo jiných skutečnostech, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání.

Prohlašuji, že 2. zákonný zástupce (pokud existuje a nebyla mu soudně omezena rodičovská práva, případně ho soud rodičovských práv nezavazoval) je informován o přihlášení dítěte na Základní školu Mnichovo Hradiště, Studentská 895, příspěvková organizace a s přihlášením souhlasí.

.....
podpis žadatele – 1. zákonného zástupce