Žádost o přijetí žáka při přestupu z jiné školy do Základní školy, Most, Okružní 1235, příspěvková organizace

Žádám, aby byl/a můj syn /moje dcera

*Jméno dítěte:*_____

*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.		
OTEC:	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: _____