

ŽÁDOST O POVOLENÍ PŘESTUPU ŽÁKA

k základnímu vzdělávání podle § 49 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb.

POŽADOVANÝ PŘESTUP

Žádám o přestup od: do ročníku: školní rok:

ÚDAJE O ŽÁKOVI / ŽÁKYNĚ

Příjmení a jméno: Datum narození:

Místo narození: Státní občanství:

Trvalý pobyt:

Adresa skutečného pobytu, je-li odlišná:

DOSAVADNÍ VZDĚLÁVÁNÍ

Název a adresa školy:

Současný ročník: Vyučované cizí jazyky:

Důvod žádosti o přestup:

Důležité informace pro zajištění vzdělávání žáka/žákyně

(např. podpůrná opatření, doporučení ŠPZ, zdravotní omezení významná pro vzdělávání):

ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI

Žadatel - příjmení a jméno: Vztah k dítěti:

Adresa pro doručování:

E-mail: Telefon:

Druhý zákonný zástupce - jméno:

E-mail / telefon:

PROHLÁŠENÍ A PODPIS

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé a úplné. Beru na vědomí, že škola zpracovává osobní údaje pro vedení správního řízení a zajištění vzdělávání. Podrobné informace jsou na www.kotlarska.cz

V: dne: Podpis: _____