



ŽÁDOST O PŘESTUP K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ DÍTĚTE

1. Zákonný zástupce dítěte:

Příjmení, jméno, titul:

Místo trvalého pobytu (ulice, číslo, PSČ, město):

Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého pobytu):

Telefonní kontakt: E-mail:

2. Ředitel školy:

Příjmení, jméno, titul: Mgr. Navrátil Daniel

Škola: Základní škola a mateřská škola Všechnovice, příspěvková organizace,
Všechnovice 88, 753 53 Všechnovice

Podle ustanovení § 49, odstavce 1 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

žádám o přestup dítěte:

Příjmení, jméno:

Datum narození: Rodné číslo:

Místo trvalého pobytu (ulice, číslo, PSČ, město):

Adresa školy (dosud): Třída (současná):

Důvod:

**k základnímu vzdělávání (povinné školní docházce)
do Základní školy a mateřské školy Všechnovice, příspěvková organizace**

od

Další informace: (údaje potřebné pro účely nastavení vhodných podpůrných opatření pro budoucího žáka školy: o speciálních vzdělávacích potřebách dítěte, o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání; tyto další informace nemají vliv na rozhodnutí ředitele o přijetí/nepřijetí, s výjimkou nespádového žáka, pokud by bylo zřejmé, že jeho přijetí by byl porušen limit počtu žáků s priznanými podpůrnými opatřeními dle § 17 odst. 2 vyhlášky č. 27/2016 Sb.).

.....

V dne

.....
podpis zákonného zástupce dítěte

Datum doručení: