



**ŽÁDOST O PŘESTUP ŽÁKA/ŽÁKYNĚ Z JINÉ ŠKOLY, VE ŠKOLNÍM ROCE/.....,
resp. k datudo ročníku.....**

Zákonní zástupci žáka/žákyně

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého bydliště:

Adresa přechodného bydliště:

Telefon:

žádají o přijetí žáka/žákyně

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Adresa přechodného bydliště:

Další informace:(údaje potřebné pro účely nastavení vhodných podpůrných opatření pro budoucího žáka/dítěte 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 školy o přijetí/nepřijetí, s výjimkou nespádového žáka/dítěte, pokud by bylo zřejmé, že jeho přijetím by byl porušen limit počtu žáků/děti s priznanými podpůrnými opatřeními dle § 17 odst. 2 vyhl. Č.27/2016 Sb.)

Sourozenec *(bratr/sestra) je ve škole, školce. Jméno.....

K zařazení uvádím následující informace

1. Žák přestupuje ze ZŠ (úplná adresa)
2. Upřednostňované pracoviště ZŠ * Sadov * Otovice
3. Další požadavek na pobyt dítěte (např. speciální vzdělávací potřeby, strava)

*Souhlasíme se zpracováním osobních údajů

* Nehodící se škrtněte

Prohlašuji, že jsem se seznámil se ŠVP ZV, standardem školy a školním řádem a zavazuji se je respektovat.

Počet listů:..... Počet příloh:.....

(např. doporučení školského poradenského zařízení, odb. lékaře nebo klinic. psychologa), příp. další s ohledem na individuální případ – soudní rozhodnutí apod.

V dne

Podpisy zákonných zástupců žáka:

zákonný zástupce

zákonný zástupce