



Základní škola a mateřská škola Přáslavice,  
příspěvková organizace

## ŽÁDOST O PŘESTUP ŽÁKA ZÁKLADNÍ ŠKOLY DO JINÉ ZÁKLADNÍ ŠKOLY

Mgr. Evě Šrámkové, MBA, ředitelce Základní školy a mateřské školy Přáslavice p. o.

Dle § 49 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů

Žádám o: **Přestup a přijetí žáka** na Základní školu a mateřskou školu Přáslavice p. o.

a zařazení do \_\_\_\_\_ ročníku ke dni \_\_\_\_\_ .

Žák:

Příjmení		Jméno	
Datum narození		Místo narození	
Rodné číslo	/		
Adresa – ulice			
PSČ		Zdravotní pojišťovna	
Město/ obec		Pediatr	
Občanství			

Zákonný zástupce:

1.

2.

Jméno		
Adresa – ulice		
PSČ + město		
Telefon		
E-mail		
Datová schránka		

Zástupce pro korespondenci: 1. – 2. (vyberte jednu osobu)

**Základní škola a mateřská škola Přáslavice,  
příspěvková organizace**

**Zdravotní způsobilost žáka:**

Zdravotní postižení	
Zdravotní znevýhodnění	
Mimořádné nadání	
Sociální znevýhodnění	
Individuální vzdělávací plán	A - N
Asistent pedagoga	A - N
Předmět spec. ped. péče	A - N    1 hod.    2 hod.    jiné:

**Školní údaje:**

Předchozí základní škola	
Přesná adresa předchozí ZŠ	
Cizí jazyk vyučován od ročníku:	1.    2.    3.
Žák je po odkladu PŠD	A - N
Předčasný nástup PŠD	A - N
Zájem o ŠD	A - N

V Přáslavicích dne: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupce

**Vyjádření ředitelky školy:**     žádosti nevyhovuje     žádosti vyhovuje a žáka zařazuje do třídy: \_\_\_\_\_