**Žádost o přestup žáka do ročníku ve školním roce / .**

***Zákonný zástupce 1 dítěte (údaje vyplňte pro účely správního řízení):***

jméno a příjmení:

bydliště:

mobil: e-mail:

***Zákonný zástupce 2 dítěte (údaje vyplňte pro účely správního řízení):***

jméno a příjmení:

bydliště:

mobil: e-mail:

***Dítě:***

jméno a příjmení:

rodné číslo: / místo narození:

státní občanství mateřský jazyk:

 cizinec s trvalým pobytem v ČR

 cizinec bez trvalého pobytu v ČR

 azylant nebo žadatel o azyl

bydliště: PSČ:

zdravotní pojišťovna:

adresa současné základní školy:

současná třída: cizí jazyk (Aj, Nj, jiný) od třídy

Další údaje o dítěti, které považujete za důležité sdělit škole:

(zdravotní potíže – zrak, sluch, vada řeči, alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vada apod., pravák/levák, zvláštní schopnosti, dovednosti – umělecké sklony, matematické vlohy atp.)

Sourozenec ve škole – jméno/třída:

Dne: podpis zákonného zástupce: