

Žádost o přestup žáka

SPRÁVNÍ ORGÁN
Základní škola T. G. Masaryka Rajhrad Havlíčková 452, 664 61 okres Brno-venkov, příspěvková organizace IČ: 710 00 135, datová schránka: i7zms9b

ŽADATEL – ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE	
JMÉNO, PŘÍJMENÍ, TITUL	
TELEFON	
E-MAIL	
TRVALÝ POBYT	
ADRESA PRO DORUČOVÁNÍ (je-li odlišná)	

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

žádám o přestup mého dítěte na Vaši školu

KE DNI	
DO KTERÉHO ROČNÍKU	
PŘESTUP ZE ŠKOLY	

Zákonní zástupci žáků jsou v souladu s § 22 odst. 3, písm. c) školského zákona č. 561/2004 Sb. povinni informovat školu a školní poradenské zařízení o změně zdravotní způsobilosti, zdravotních obtíží žáka nebo jiných skutečnostech, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání.

INFORMACE O ŽÁKOVI			
JMÉNO A PŘÍJMENÍ ŽÁKA			
DATUM NAROZENÍ			
TRVALÉ BYDLIŠTĚ			
SPECIFICKÉ VZDĚLÁVACÍ POTŘEBY (ano – ne)		DOPORUČENÝ STUPEŇ PODPŮRNÝCH OPATŘENÍ (1. – 5. stupeň)	

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ	
Zákonní zástupci dítěte spolu žádost projednali a dohodli se, že záležitosti spojené s přestupem do jiné základní školy bude vyřizovat zákonný zástupce:	
JMÉNO, PŘÍJMENÍ, TITUL	

V RAJHRADĚ DNE	
PODPIS ŽADATELE	