

Určeno: Ředitelství **Základní škola a mateřská škola Čkyně**

384 81 Čkyně 155, tel.: 388423218, ID datové schránky: 42cmcj; info@zsckyne.cz; zsckyne@iol.cz

Identifikační číslo:

Žádost o přestup žáka

ze Základní školy

do Základní školy Čkyně, 384 81 Čkyně 155, ke dni

Žadatel (zákonný zástupce žáka):

Jméno a příjmení, datum narození,

trvalý pobyt

adresa pro zasílání pošty (není-li shodná s adresou trvalého pobytu)

.....

č. telefonu (mobil)e-mail.....

Žádám tímto o přestup svého dítěte

jméno a příjmení, datum narození,

místo narození, rodné č., ročník,

cizí jazyk, trvalý pobyt,

zdravotní stav žáka/žákyně, je nutné zohlednit

....., alergie (jiné zdrav. problémy)

.....

zdravotní pojišťovna

V(ve) dne

podpis zákonného zástupce

Přílohy: Kopie rodného listu

Místo pro záznamy školy:

Žádost byla přijata dne pod č.j.

podpis ředitele školy