



Základní škola a Mateřská škola
Vrchotovy Janovice 95,
257 53 Vrchotovy Janovice
telefon. 702 034 085

email: skola@vrchotovyjanovice-skola.cz

IČO: 75033402

Do třídy:	
Datum nástupu:	

ŽÁDOST O PŘESTUP DÍTĚTE DO ZŠ VRCHOTOVY JANOVICE

Zákonný zástupce žáka, který žádá

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Adresa: _____

Kontaktní adresa: _____

Telefon: _____

Email: _____

o povolení přestupu na ZŠ VRCHOTOVY JANOVICE, příspěvková organizace:

Jméno dítěte: _____ RČ: _____

narozené dne: _____ v _____

národnost: _____ státní občanství: _____

Trvalé bydliště: _____

Kontaktní adresa: _____

Zdravotní pojišťovna: _____

Druhý zákonný zástupce:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Adresa: _____

Kontaktní adresa: _____

Telefon: _____

Email: _____

Skutečnosti, které mohou mít vliv na průběh vzdělávání (např. vyšetření PPP, výuka podle PLPP nebo IVP...):

Škola (adresa), ze které žák přestupuje:

V souladu s § 876 odst. 3 zákona č. 89/2012Sb., občanský zákoník, v platném znění, jsem si vědom/a skutečnosti, že „jedná-li jeden z rodičů v záležitosti dítěte sám vůči třetí osobě, která je v dobré víře, má se za to, **že jedná se souhlasem druhého rodiče.**“

Vrchotovy Janovice dne:

Podpis zákonného zástupce: