Základní škola, Základní umělecká škola a Mateřská škola Lomnice, příspěvková organizace

**Žádost o přestup žáka**

1. Zákonný zástupce dítěte:

Matka:

jméno a příjmení ..........................................................................................................................

místo trvalého pobytu..................................................................................................................

telefon.................................mobil.................................e-mail..................................................... Otec:

 jméno a příjmení..........................................................................................................................

místo trvalého pobytu..................................................................................................................

telefon.................................mobil.................................e-mail.....................................................

 Žádáme tímto o přestup našeho syna/dcery ze Základní školy

(přesná adresa školy).................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

do třídy..........................do ZŠ, ZUŠ a MŠ Lomnice k povinné školní docházce ve školním roce

........................................, a to od (den nástupu)..................................................................

1. Dcera/syn – žák/žákyně

Jméno a příjmení………………………………………………………………………………………………………….

Datum narození…………………………………………………………….RČ…………………………………………

Místo narození (stát)………………………………………………………….státní občanství………………

 Bydliště, pokud není totožné se zákonnými zástupci:……………………………………………………

 …………………………………………………………………………………………………………………………………….

 Zdravotní pojišťovna:…………….

 Další informace (zdravotní omezení, poruchy učení aj.)…………………………………………………

 ………………………………………………………………………………………………………………………………………

V ................................dne............................ podpis zák. zástupce………………………………………………………