

Žádost o přestup žáka/žákyně základní školy do jiné základní školy

(Vyplněnou a podepsanou žádost doručte buď osobně v pracovní dny od 8 do 16 hodin na vrátnici školy nebo poštou na adresu ZŠ TGM Ivančice, Na Brněnce 1, 664 91 Ivančice k rukám ředitelky školy.)

1. Zákonný zástupce žáka/žákyně:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Emailová adresa:

Telefon:

2. Ředitelka školy Mgr. Jana Dvořáková

Základní škola T. G. Masaryka Ivančice

Na Brněnce 1, okres Brno- venkov, příspěvková organizace

664 91 Ivančice

Žádám o umožnění přestupu mého syna/dcery
nar, bytem
ze Základní školy
do Základní škola T. G. Masaryka Ivančice, Na Brněnce 1, okres Brno- venkov,
příspěvková organizace od

Doplňující informace k žádosti (důvod):

.....
.....

V Ivančicích dne

.....
podpis zákonných zástupců

Žák

Příjmení a jméno

Trvalé bydliště

Přechodné bydliště

Datum narození

Rodné číslo

Místo narození

Státní občanství

Zdravotní pojišťovna

Emailová adresa

Rodiče, zákonní zástupci:

Matka

Příjmení a jméno

Trvalé bydliště

Přechodné bydliště

Emailová adresa

Telefon

Otec

Příjmení a jméno

Trvalé bydliště

Přechodné bydliště

Emailová adresa

Telefon

Další informace:

- Má žák aktuálně platné vyšetření z pedagogicko-psychologické poradny? ANO x NE
- Pokud žák má aktuálně platné vyšetření, uveďte:
 - stupeň podpůrného opatření:
 - datum platnosti vyšetření:
- Zdravotní oslabení, závažné nemoci, alergie:.....
.....
- **Primární kontakt pro školní informační systém Edookit je:** MATKA x OTEC
- **Hlásí se žák na víceleté gymnázium?** ANO x NE (Vyplňují pouze žáci, kteří se hlásí od září následujícího školního roku do 6. ročníku.)