

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 doročníku
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.)
- **Má žák ve škole sourozence?** ANO X NE (Pokud ANO, uveďte jeho/její jméno.....)