

Žádost o přestup žáka z jiné základní školy

Škola

Název: Základní škola, Jičín, 17. listopadu 109, příspěvková organizace

Adresa: 17. listopadu, 506 01 Jičín

Statutární orgán: ředitel Ing. Bc. Jaroslav Kostelníček

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

Ulice+ číslo popisné:

Obec:

PSC:

Telefon:

Email:

Podle ustanovení §49 odstavec 1 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) žádáme o přestup

Jméno syna / dcery:.....

Datum a místo narození:.....

Rodné číslo:

Ulice+ číslo popisné:

Obec:

PSC:

Zdravotní pojišťovna:

Další důležité informace – např. vyšetření v pedagogicko-psychologické poradně (PPP), speciálně pedagogickém centru (SPC), individuální vzdělávací plán (IVP), alergie apod.....

.....

.....

PŘESTUP

ze základní školy + z jakého ročníku.....

.....

adresa základní školy:.....

.....

do Základní školy, Jičín, 17. listopadu 109, příspěvková organizace + do jakého ročníku (popř. třídy)

.....

V Jičíně dne

Podpis zákonného zástupce:.....

Došlo dne:	
Číslo jednací:	
Počet listů/příloh:	
Skartační znak:	Spisový znak: