

ŽÁDOST O PŘESTUP ŽÁKA

Žadatel (zákonný zástupce):

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování písemností:

Telefon:

E-mail:

Ředitel školy:

Jméno a příjmení:

Mgr. Pavel Dlouhý, MBA

Název školy:

Základní škola Zlín, Dřevnická 1790, příspěvková organizace

Sídlo školy:

Dřevnická 1790, 760 01 Zlín

Žádám o přestup svého syna (dcery):

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Ze základní školy (celý název a adresa školy, ze které žák přestupuje):

.....
do základní školy, jejíž činnost vykonává Základní škola Zlín, Dřevnická 1790, příspěvková organizace,
ve školním roce, kde bude navštěvovat ročník, a to ode dne

Důvod přestupu:

Doplňující informace:

speciální vzdělávací potřeby dle diagnostiky pedagogicko - psychologické poradny (PPP), blízkost školy
od bydliště, sourozenci, případné zdravotní potíže:

druhý cizí jazyk (pouze v případě přestupu do 7.-9.ročníku).....

Jedná-li jeden ze zákonných zástupců v záležitosti dítěte sám vůči třetí osobě, která je v dobré víře, má se za to, že jedná se souhlasem druhého zákonného zástupce (§ 876 odst. 3 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v posledním znění).

Ve Zlíně dne:

.....
Podpis zákonného zástupce



Základní škola Zlín, Dřevnická 1790,
příspěvková organizace
Dřevnická 1790
760 01 Zlín

Tel.: +420 577 210 204
E-mail: zsdrevnicka@zsdrevnicka.cz
Web: www.zsdrevnicka.cz
FB: Základní škola Zlín, Dřevnická 1790, příspěvková organizace