



ZÁKLADNÍ ŠKOLA SMEČNO, OKRES KLADNO
ŠKOLSKÁ 284, SMEČNO, 273 05
příspěvková organizace
tel.: 317 471 400-5 IČ 48705721

Žádost o přestup žáka

Žádám o přestup žáka, narozeného,
trvalé bydliště,
do třídy vaší základní školy.

Rodné číslo žáka:

Zdravotní pojišťovna žáka:

Důvod žádosti o přestup:

Předpokládaný datum přestupu:

Název a adresa školy, kterou žák dosud navštěvoval:

.....

Jméno zákonného zástupce:

Adresa zákonného zástupce:

Tel. číslo zákonného zástupce:

Ve Smečně dne:

.....
podpis zákonného zástupce

Při podání žádosti o přestup předloží zákonný zástupce žáka:

- svůj občanský průkaz.
- vysvědčení žáka z předchozího ročníku.
- závěr z odborného vyšetření (v případě, že se jedná o žáka se zdravotním postižením nebo specifickou poruchou učení a chování).