**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ - PŘESTUP Z JINÉ ŠKOLY**

**1. Zákonný zástupce dítěte:**

*Otec:*

Jméno a příjmení: ……………………………………………………………………………

Místo trvalého pobytu: ………………………………………………………………………

Kontakt: telefon………………………………..e-mail:……………………………………..

*Matka:*

Jméno a příjmení: …………………………………………………………………………...

Místo trvalého pobytu: ………………………………………………………………………

Kontakt: telefon………………………………..e-mail:……………………………………..

**2. Ředitelka školy:**

Jméno a příjmení: Mgr. Hana Kudrnová

Škola: Základní škola Jirny, okres Praha – východ

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ K POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZCE VE ŠK.R. 20…./20….**

Žádám o přijetí dítěte ……………………………………………… dat. nar. ……………

Jméno a příjmení

Trvalé bydliště dítěte……………………………………………………………………….

Rodné číslo: ………………………………………………..Zdr.pojišťovna:………………

Zdravotní stav/omezení/lékařské potvrzení:………………………………………………..

k povinné školní docházce v ZŠ Jirny, okres Praha - východ od …….…………………….

Důvodem žádosti je : ………………………………………………………………………………

V …………………………………… dne…………………. ……………………………………..

Podpis zákonného zástupce

Dosud naše dítě navštěvovalo ZŠ ………………………………………………………….

Třída: …………………………… Adresa školy: …………………………………………

……………………………………………………………………………………………..

Telefon: …………………………………………………………………………………….

Pozn. Uvedené údaje podléhají zákonu č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění.