



Základní škola a Mateřská škola, Praha 6, náměstí Svobody 2

náměstí Svobody 2/930, 160 00 Praha 6 – Bubeneč
www.zs-ns2.cz; tel. ZŠ: 226 233 600, info@zs-ns2.cz
tel. MŠ: 224 324 783, infoskolka@zs-ns2.cz
ID datové schránky: h73v3hz

Žádost o přestup žáka z jiné ZŠ

Podací razítko školy:

V souladu s ustanovením § 36, odst. 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, žádám o přestup svého dítěte do Základní školy a Mateřské školy, Praha 6, náměstí Svobody 2.

Osobní údaje žáka:

Jméno: Příjmení: Rodné číslo:
Datum narození: Místo narození: Stát:
Státní příslušnost: Číslo pasu (cizinci): Zdr. poj.:

Trvalé bydliště žáka:

Ulice: Č. p.: Č. o. Obec:

Adresa pro doručování písemností (liší-li se od trvalého bydliště žáka):

Ulice: Č. p.: Č. o. Obec:

ID datové schránky (přednostní doručování písemností):

Údaje o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a o zdravotních obtížích žáka, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání:

.....
V případě Vašeho souhlasu uveďte, zda je Vaše dítě zdravotně postižené (+ druh postižení) či zdravotně nebo sociálně znevýhodněné:
.....

Škola, kterou žák dosud navštěvuje:

Adresa školy: Ročník:
1. cizí jazyk: Od kterého ročníku:
2. cizí jazyk: Od kterého ročníku:

Otec/zák. zást. žáka:

Jméno a příjmení:
Místo trval. pobytu:
Tel. kontakt:
E-mail:

Matka/zák. zást. žáka:

Jméno a příjmení:
Místo trval. pobytu:
Tel. kontakt:
E-mail:

(vyznačte hlavní kontaktní e-mail)

V případě, že je dítě soudem svěřeno do péče jednomu z rodičů, napište zde číslo a datum rozsudku:

.....

Žádáme o přestup ke dni:

Obráťte list!

