



**ZÁKLADNÍ ŠKOLA PIVOŇKA,
CHŘÍČ 23, 331 43 CHŘÍČ**

**Kontaktní osoba: MgA. Jana Jakubičková, mail:
jana.jakubickova@gmail.com, tel.: 702404105, www.skolapivonka.cz**

Žádost o přijetí při přestupu žáka z jiné školy

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Rodné číslo:

Místo narození:

Státní příslušnost:

Bydliště, včetně PSČ:

Otec: jméno, příjmení:

Povolání:

Bydliště:

Zaměstnavatel adresa:

Telefon:

E – mail:

Matka: jméno, příjmení:

Povolání:

Bydliště:

Zaměstnavatel adresa:

Telefon:

E – mail:

Ostatní údaje: Základní škola – přesná adresa ZŠ, ze které dítě přechází, včetně PSČ:

.....
Ročník: současný.....

Cizí jazyk:

Zdravotní pojišťovna:

Alergie:.....

V péči PPP (adresa, kontakt):.....

Žádáme tímto o přijetí našeho syna / naší dcery k základnímu vzdělávání na ZŠ Pivoňka.

Ve Chříči dne.....

Podpis zákonných zástupců:.....

Zařazen / a do třídy:

Den nástupu do ZŠ: