

Žádost o přijetí / povolení přestupu

do ročníku Základní školy, Vrchlabí, nám. Míru 283, ve školním roce..... /.....

Údaje o žákovi

Vámi uvedené informace jsou považovány za přísně důvěrné a slouží pouze pro potřeby ZŠ.

Jméno a příjmení žáka:.....

Rodné číslo: / Místo narození:

Datum narození: Státní občanství:.....

Zdravotní pojišťovna:

Trvalé bydliště::

.....

Kontaktní současná adresa /pokud se liší od trvalého pobytu/:

.....

Adresa školy, odkud dítě přichází:

.....

Vyučovací cizí jazyk.....

Opakoval žák některý ročník? Jaký.....

Údaje o zdravotním stavu: (např. zdravotní potíže, zdravotní způsobilost ke vzdělání, zdravotní znevýhodnění, zdravotní postižení, sociální znevýhodnění apod.)

.....

.....

Jméno, adresa, telefon ošetřujícího lékaře.....

.....

Užívá pravidelně nějaké léky:

Je na něco alergický:

Údaje o zákonném zástupci (matka):

Jméno a příjmení:

Trvalé bydliště.....

Kontaktní současná adresa /pokud se liší od trvalého pobytu/:

.....

Telefon:

E-mail:

Údaje o zákonném zástupci (otec):

Jméno a příjmení:

Trvalé bydliště.....

Kontaktní současná adresa /pokud se liší od trvalého pobytu/:

.....

Telefon:

E-mail:

Žádám o přijetí syna / dcery na Vaší škole ode dne..... .

Ve : dne:

Podpis zákonného zástupce: