

## Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání - přestup

Jméno a příjmení zákonného zástupce: .....

Datum narození: .....

Bydliště: .....

**Žádám o přijetí mého syna (dcery) .....**

nar. dne:....., rodné číslo: .....

navštěvující základní školu: .....

**k povinné školní docházce do této základní školy od (datum): .....do .....ročníku.**

---

Tel. kontakty (e-mail) na zákonné zástupce:

1. ....

2. ....

3. ....

Jméno a adresa dětského lékaře: .....

Zdravotní pojišťovna: .....

Národnost: ..... Státní příslušnost: .....

Místo narození: .....

Dítě dosud navštěvovalo ZŠ: .....

Jazyk, kterému bylo dítě vyučováno (týká se žáků 4.- 9.roč.): ..... anglický - německý

V Ostravě dne: .....

podpis zákonných zástupců dítěte: .....

---

Žádost podána dne: ....., přijato (kým) .....

Podpis: