

Žádost o přijetí/přestup žáka

Žádám o přijetí/přestup mého dítěte do Střední školy, základní školy a mateřské školy Kraslice, Havlíčkova 1717.

Jméno dítěte.....

Rodné číslo dítěte.....

Datum narození dítěte.....místo nar.....

Zdravotní pojišťovna dítěte.....ošetř. lékař.....

Do třídy (ročníku).....

Adresa původní školy.....

Důvod přestupu.....

Jméno zák. zástupce.....

Telefon zák. zástupce.....e-mail.....

Adresa zák. zástupce.....

Číslo účtu (úhrada TF).....

Datum nástupu do SŠ, ZŠ a MŠ Kraslice.....

V Kraslicích dne.....

.....
podpis zákonného zástupce

Pokud je dítě svěřeno do péče pouze jednoho z rodičů nebo blízkého příbuzného, dodat rozsudek o svěření do péče.
Pokud dítě navštěvuje pedagogicko-psychologickou poradnu, dodat podklady z vyšetření v PPP.