Základní škola a mateřská škola Hať, příspěvková organizace

Na Chromině 2, 747 16 Hať

**Žádost o přestup žáka**

(podle § 49 odst. 1 školského zákona)

Žádáme tímto, aby náš syn/ dcera přestoupil/a

ze ZŠ............................................................................................................................................

do Základní školy a mateřské školy Hať, příspěvkové organizace.

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení dítěte |  |
| Datum narození / rodné číslo |  |
| Místo narození |  |
| Bydliště |  |
| Státní příslušnost |  |
| Pojišťovna |  |
| Třída |  |
| Ode dne |  |
| Zdravotní stav dítěte |  |
| Klient PPP/SPC |  |
| Jméno a příjmení ZZ |  |
| Telefon, email |  |

Podpis zákonných zástupců:………………………………………………………….

V Hati dne