

**Žádost o přijetí žáka k základnímu vzdělávání na 2.stupeň ZŠ
pro žáky přestupující z jiné školy**

Žádám o přijetí mého dítěte k povinné školní docházce

ve školním roce _____ od _____

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození: _____ RČ: _____

U cizinců číslo cestovního pasu: _____

Státní příslušnost:

1. občan ČR*
2. cizinec – občan EU*
3. cizinec (mimo EU) s trvalým pobytem v ČR*
4. cizinec (mimo EU) s přechodným pobytem v ČR*

**vyberte jednu z možností*

Národnost: _____

Místo narození: _____ zdravotní pojišťovna: _____

Název a adresa školy, kterou žák navštěvovalo:

Cizí jazyk, kterému se žák vyučoval:

Třída, do které bude žák zařazen:

Poznámky: (specifické poruchy učení, kázeňské, zdravotní či jiné problémy)

Zákonní zástupci žáka:

Jméno a příjmení matky:

Místo trvalého pobytu: (případně jiná adresa pro doručování korespondence)

Telefon, e-mail:

Jméno a příjmení otce:

Místo trvalého pobytu: (případně jiná adresa pro doručování korespondence)

Telefon, e-mail:

Motivace k zápisu žáka na 2. stupeň v Andílku:

.....

.....

Jaká jsou očekávání zákonných zástupců:

.....

.....

V _____ dne _____

_____ podpis zákonného zástupce