

**Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání
pro žáky přestupující z jiné školy**

Žádám o přijetí mého dítěte k povinné školní docházce
ve školním roce _____ od _____

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____ RČ: _____

U cizinců číslo cestovního pasu: _____

Státní příslušnost*:

1. občan ČR
2. cizinec bez trvalého pobytu v ČR
3. cizinec s trvalým pobytem v ČR
4. azylant nebo žadatel o azyl

**vyberte jednu z možností*

Národnost: _____

Místo narození: _____ zdravotní pojišťovna _____

Název a adresa školy, kterou dítě navštěvovalo:

Cizí jazyk, kterému se dítě vyučovalo:

Třída, do které bude dítě zařazeno:

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

