



Základní škola Hlučín, Hornická 7

okres Opava, příspěvková organizace



Hornická 7/1266, 748 01 Hlučín, Tel./fax: 595 041 377, e-mail: hlucin@zshornicka.cz

Č. j

V Hlučíně:.....

Žádost o přestup žáka

(podle § 49 odst. 1 školského zákona)

Žádáme tímto, aby náš syn/ dcera přestoupil/a ze ZŠ

..... do Základní školy Hlučín, Hornická 7, okres Opava, příspěvková organizace.

Jméno a příjmení dítěte	
Datum narození, rodné číslo	
Místo narození	
Bydliště	
Státní příslušnost	
Zdravotní pojišťovna	
Třída, kterou dítě navštěvuje	
Den přestupu	
Zdravotní stav dítěte	
Klient PPP/SPC	
Stravování ve školní jídelně (bezlepková strava)	
Navštěvování školní družiny	
Jméno a příjmení matky	
Telefon, e-mail	
Jméno a příjmení otce	
Telefon, e-mail	
Datová schránka	
Odůvodnění přestupu	

Podpis zákonných zástupců:.....