**ŽÁDOST O PŘIJETÍ ŽÁKA**

Žádám o přijetí dítěte v rámci přestupu ke vzdělávání do Základní školy Svitavy, nám. Míru 73:

Jméno, příjmení dítěte:

Datum narození:

Rodné číslo:

Místo narození:

Adresa (bydliště):

Zdravotní pojišťovna:

Ročník, do kterého dítě nastoupí:

Adresa školy, odkud žák přichází:

Má žák ve škole sourozence ANO NE

Jméno, příjmení zákonného zástupce:

Otec:

Matka:

Kontakt:

Otec:

Matka:

Doplňující údaje k žádosti:

 …………………………………

Dne: Podpis zákonného zástupce žáka