

Žádost o přestup do 6. ročníku

Příjmení a jméno žáka:		Datum narození:	
Příjmení a jméno zákonného zástupce:		telefon:	
		e-mail:	
Bydliště – ulice:	číslo:	obec:	PSČ:
Sourozenec v naší škole ano – ne			
Jméno a příjmení:		třída:	
Adresa předchozí ZŠ:		ze třídy:	5.A 5. B
Jméno spolužáka, se kterým by chtěl být ve třídě (v případě, že napíšete více jmen, v potaz se bere pouze 1. jméno, nutný je i požadavek druhé strany):			
Další důležité informace: zdravotní omezení ano - ne			
Doporučení ŠPZ		ano - ne	
jiné.....			

Prohlašuji, že jsem nezamlčel(a) žádné zvláštní potřeby dítěte.

Brno dne _____

podpis zákonného zástupce