

Základní škola Ostrava, Zelená 42, příspěvková organizace

702 00 Ostrava, Zelená 1406/42, telefon 596 633 962

zs.zelena@volny.cz

Žádost o přestup

Žádám o přijetí svého dítěte k plnění povinné školní docházky na ZŠ Ostrava, Zelená 42

Jméno, příjmení dítěte _____

datum nar. _____ rodné číslo _____ třída/ročník _____

trvalý pobyt _____

faktická adresa, není-li shodná s adresou trvalého pobytu:

Datum změny od _____

Dítě přestupuje ze ZŠ _____

Důvod _____

1. cizí jazyk _____ na 2. stupni 2. cizí jazyk _____ od _____ třídy

Podpůrná opatření (PPP, SPC) _____

Školní družina (pro 1. stupeň) _____

Žadatel – zákonný zástupce nezletilého

Jméno a příjmení _____

Místo trvalého pobytu _____

Kontaktní adresa pro doručování písemností, není-li shodná s adresou trvalého pobytu:

Mobil _____

Email _____

V Ostravě _____

Podpis zákonného zástupce _____

Vyjádření ředitele ZŠ

Zařazení do třídy: