

ŽÁDOST ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE O PŘESTUP ŽÁKA Z JINÉ ZŠ**Jméno a příjmení dítěte** _____ datum narození _____

rodné číslo z rodného listu _____ místo narození _____

trvalé bydliště _____ PSČ _____

adresa pro doručování _____ PSČ _____

do ročníku _____ ke dni _____ opakoval(a) ročník _____

Učí se cizí jazyk _____ od _____ třídy, zdravotní pojišťovna _____

Adresa školy, odkud přišel(a) _____ PSČ _____

Jméno a příjmení (matka) _____ tel.: _____

místo trvalého bydliště _____ PSČ _____

adresa pro doručování _____ PSČ _____

E-mail _____ Identifikátor datové schránky _____

Jméno a příjmení (otec) _____ tel.: _____

místo trvalého bydliště _____ PSČ _____

adresa pro doručování _____ PSČ _____

E-mail _____ Identifikátor datové schránky _____

Jiný zákonný zástupce _____ tel.: _____

místo trvalého bydliště _____ PSČ _____

adresa pro doručování _____ PSČ _____

doklad o svěřeni do péče _____

E-mail _____ Identifikátor datové schránky _____

V Kroměříži dne _____

_____ podpis zákonného zástupce

_____ podpis zákonného zástupce

Vyjádření ředitelky školy: **PŘIJÍMÁM - NEPŘIJÍMÁM** dítě do _____ třídy*Příloha:**Generální souhlas + GDPR*