**Základní škola a mateřská škola Frýdek - Místek, Lískovec, K Sedlištím 320**

**Žádost o přestup**

**pro školní rok ……/…….do budoucí ….třídy**

Údaje jsou důvěrné podle zákona o ochraně osobních údajů v informačních systémech.

JMÉNO A PŘÍJMENÍ DÍTĚTE ………………………………………………………..……...

Datum a místo narození …………………………………..

Rodné číslo ……………………………. …………………státní příslušnost ………………....

Bydliště ……………………………………………………

OTEC – jméno a příjmení ………………………………. ……………………………………..

Bydliště ………………………………………………….……telefon …..……………….……

E-mail ………………………………………..…………datová schránka:……………….……

MATKA – jméno a příjmení ……………………………………………….…………………..

Bydliště ………………………………………………….……telefon …..……………………

E-mail ………………………………………..…………datová schránka:……………….……

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE ………………………………..…………………………………….

* pokud jím není otec nebo matka

Bydliště ………………………………………………….……telefon …..……………………

E-mail ………………………………………..…………datová schránka:…………….………

Název a adresa školy, ze které dítě přestupuje………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..

Lékař v jehož péči je dítě (jméno, adresa) …………………………………………………….

…………………………………………………………..………tel……………………………

Zdravotní potíže …………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………….………..

……………………………………………………………………………………….…………..

Přílohy: Podpůrná opatření ve výuce, doporučení školského poradenského zařízení, vyjádření lékaře – zdravotní omezení.

Počet příloh: … ks

V …………………………dne ……………… ……………………..……….

 Podpis zákonného zástupce