

## ŽÁDOST O PŘESTUP ŽÁKA

### Žadatel (zákonný zástupce):

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování písemností:

Telefon:

E-mail:

### Ředitel školy:

Jméno a příjmení: **Mgr. Pavel Dvořák**

Název školy: **Základní škola Zlín, Dřevnická 1790, příspěvková organizace**

Sídlo školy: **Dřevnická 1790, 760 01 Zlín**

### Žádám o přestup svého syna (dcery):

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

**Ze základní školy (celý název a adresa školy, ze které žák přestupuje):**

.....  
**do základní školy, jejíž činnost vykonává Základní škola Zlín, Dřevnická 1790, příspěvková organizace,**  
**ve školním roce ....., kde bude navštěvovat ..... ročník, a to ode dne .....**

Důvod přestupu:

### Doplňující informace:

speciální vzdělávací potřeby dle diagnostiky pedagogicko - psychologické poradny (PPP), blízkost školy od bydliště, sourozenci, případné zdravotní potíže: .....

druhý cizí jazyk (pouze v případě přestupu do 7.-9.ročníku).....

Jedná-li jeden ze zákonných zástupců v záležitosti dítěte sám vůči třetí osobě, která je v dobré víře, má se za to, že jedná se souhlasem druhého zákonného zástupce (§ 876 odst. 3 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v posledním znění).

Ve Zlíně dne:

.....  
**Podpis zákonného zástupce**

