



ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA
EMY DESTINNOVÉ,
nám. Svobody 3/930, Praha 6, 160 00

ZŠ a MŠ Emy Destinnové

Číslo spisu:

Doručeno dne:

ŽÁDOST O PŘESTUP ŽÁKA Z JINÉ ZŠ

Žádám o přijetí své dcery – svého syna

Jméno: Příjmení:

Trvalé bydliště:

Datum narození: Rodné číslo:

Místo narození: Státní příslušnost:

do Základní a Mateřské školy Emy Destinnové, Praha 6, náměstí Svobody 3/930

Adresa školy, kterou dítě nyní navštěvuje:

.....

Ročník, který bude navštěvovat: Přestup od:

Jména a příjmení zákonných zástupců:

Matka: Telefon:

Otec: Telefon:

Jiný zákonný zástupce: Telefon:

Kontaktní mail na zákonného zástupce:

Zdravotní pojišťovna, u které je dítě registrováno:

Údaje o zdravotním stavu dítěte, pokud by mohly být důležité pro průběh vzdělávání nebo pro bezpečnost a ochranu zdraví při pobytu a činnosti ve škole nebo na akcích pořádaných školou:

.....

.....

V Praze, dne Podpis zákonného zástupce: