**Základní škola a mateřská škola Štíty, okres Šumperk,**

**Školní 98, Štíty 789 91**

Tel.: 583 440 166, 601 525 269 e-mail: reditel@zsstity.cz

IČO: 603 417 93

***Žádost o přijetí – přestup žáka***

Žádám o přijetí syna/dcery ………………………………………………………………………….

datum narození ……………………… rodné číslo……………………………………………………..

bydliště …………………………………………………………………………………………………

státní občanství ………………………..

k povinné školní docházce do Základní školy a mateřské školy Štíty, okres Šumperk do třídy (ročníku): …………pro školní rok: ……………………přihlašuje se od………………………………...…………...

Důvod přihlášení (přestupu)………………………………………………………………………………..

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

Na Základní školu a mateřskou školu Štíty, okres Šumperk přestupuje ze ZŠ:

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

třídy ……………

Další údaje o dítěti, které považujete za důležité sdělit škole:

Zákonní zástupci žáka:

Jméno a příjmení otce………………………………………………………………………………………

Bydliště……………………………………………………………………………………………………..

Jméno a příjmení matky……………………………………………………………………………………

Bydliště………………………………………………………………………………..................................

Adresa pro doručování písemností …………………………………………………...................................

Kontakt (telefon, email) ……………………………………….…………………………………………

V……………..….. dne……………

……………………………….. …………………………………

……………………………….. …………………………………

jméno a příjmení zákonných zástupců podpisy zákonných zástupců