

ŽÁDOST O PŘEŘAZENÍ ŽÁKA DO VYŠŠÍHO ROČNÍKU dle §17 odst. 3 školského zákona

Č.j.:

Zákonný zástupce žáka:

Jméno a příjmení: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Doručovací adresa:

E-mail: _____ Telefonní kontakt: _____

Žádám o přeřazení žáka do vyššího ročníku

Syna/dcery: _____ Třída: _____

Datum narození: _____ Rodné číslo: _____ Národnost: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Doručovací adresa:

Do _____ ročníku Základní školy JIH Mariánské Lázně, Komenského 459, p. o.

§ 876 Občanského zákoníku 89/2012 Sb.: „Rodiče vykonávají rodičovskou odpovědnost ve vzájemné shodě“, tzn. zákonný zástupce má ze zákona povinnost informovat druhého zákonného zástupce.

V Mariánských Lázních dne _____
_____ podpis zákonného zástupce

Vyjádření registrujícího lékaře pro děti a dorost:

Datum:

razítko a podpis lékaře

Vyjádření školského poradenského zařízení:

Datum:

razítko a podpis