



Fakulní základní škola s rozšířenou výukou jazyků při PedF UK  
Praha 5 - Smíchov, Drtinova 1/1861

## Žádost o přestup žáka z jiné základní školy

Číslo spisu: ...../...../20.....

Žádám o přestup syna/dcery podle ustanovení §49, odstavce 1 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) na vaši školu, a to:

ke dni: \_\_\_\_\_

do ročníku: \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení žáka/žákyně: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Rodné číslo: \_\_\_\_\_

Trvalé bydliště: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Doposud žákem/žákyní školy: \_\_\_\_\_

Současný ročník: \_\_\_\_\_

Druhý cizí jazyk (pouze pro žadatele do 5. - 9. ročníku): \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení žadatele: \_\_\_\_\_

Trvalé bydliště: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Kontaktní e-mail: \_\_\_\_\_

Potvrzuji správnost zapsaných údajů. Dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb.

Potvrzuji, že mnou uvedené údaje jsou platné.

\_\_\_\_\_ datum

\_\_\_\_\_ podpis žadatele