



Základní škola Senice na Hané, okres Olomouc, příspěvková organizace

Žižkov 300, 783 45 Senice na Hané

Tel. 588 880 255, mail: vedeni.skoly@zsseniceh.cz, www.zsseniceh.cz

ŽÁDOST O PŘESTUP ŽÁKA

Žádám o přestup dítěte:

Jméno a příjmení datum narození

rodné číslo místo narození zdrav. poj.

státní občanství trvalý pobyt

ze ZŠ

do třídy ZŠ v Senici na Hané z důvodu

.....od 20.....

1. Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení: Datum nar.:

Bydliště:

Kontakty (telefon, mail): osobní

do zaměstnání:

2. Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení: Datum nar.:

Bydliště:

Kontakty (telefon, mail): osobní

do zaměstnání:

Dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, sociální pedagog a další odborníci z oblasti psychologických, sociálních a obdobných služeb. Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého dítěte, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení jeho zdraví.

V Senici na Hané Podpis zákonného zástupce: