



ZÁKLADNÍ ŠKOLA SPECIÁLNÍ A PRAKTICKÁ ŠKOLA DIAKONIE ČCE MERKLÍN
HUSOVA 346, 334 52 MERKLÍN

Žádost o přestup žáka základní školy speciální do jiné základní školy speciální

Žadatel:

Jméno a příjmení:

Datum narození:.....

Bytem:.....

Telefon:.....

Jméno dítěte.....

narozen/a.....místo narození:.....

Rodné číslo:.....

bytem.....

Předchozí školské zařízení-adresa/IZO:.....

Podle § 49 odst. 1 školského zákona žádám, aby můj syn/dcera přestoupil/a ze základní školy

.....
do základní školy speciální, jejíž činnost vykonává ZŠ speciální a PŠ Diakonie ČCE Merklín.

Odůvodnění žádosti:

.....
.....
.....
.....
.....

.....
žadatel (zákonný zástupce žáka)