

Základní škola při Psychiatrické nemocnici Bohnice, Ústavní 91, Praha 8

**ŽÁDOST O PŘESTUP ŽÁKA NA ZŠ POZNAŇSKÁ,
dislokované pracoviště ZŠ při Psychiatrické nemocnici Bohnice**

Žádám o zařazení svého dítěte:

Jméno a příjmení žáka/yně

Datum narození Národnost.....

Místo narození RČ

Trvalé bydliště

Adresa kmenové školy.....

.....

Tel. školy doposud navštěvoval/a ročník, třídu

Jméno třídního učitele

Zákonný zástupce žáka/yně:

Jméno a příjmení

Telefon/mail.....

Důvod pro zařazení do ZŠ Poznaňská

.....

Přijímání žáků na naši školu se řídí zákonem č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), vyhláškou č. 73/2005 Sb., o vzdělávání dětí, žáků a studentů se speciálními vzdělávacími potřebami a dětí, žáků a studentů mimořádně nadaných a vyhláškou č. 147/2011, kterou se mění vyhláška č. 73/2005 Sb.

Rodiče podají tuto písemnou žádost na ředitelství ZŠ při Psychiatrické nemocnici Bohnice, Ústavní 91, 181 00 Praha 8, doloženou aktuálním vyšetřením a doporučením z pedagogicko-psychologické poradny.

Žádáte-li o přijetí do první třídy, uveďte název kmenové školy, kde jste byli u zápisu:

.....

Odklad (zaškrtněte): ano – ne

Údaje jsou důvěrné. Souhlasím s uvedením osobních údajů mého dítěte pro potřeby školy ve smyslu zákona č.101/2000Sb., o ochraně osobních údajů.

Podpis zákonného zástupce

Datum: