Z Á K L A D N Í Š K O L A S O K O L O V, B Ě Ž E C K Á 2 0 5 5

**Přihlášení žáka k základnímu vzdělávání**

**(přestup žáka z jiné školy)**

***Zákonný zástupce žáka***

**Jméno a příjmení: ………………………………………………………………………………**

**Bydliště: ………………………………………………………………………………**

**Telefon: ……………………………………………………………………………..**

**žádá ředitelku základní školy, jejíž činnost vykonává Základní škola Sokolov, Běžecká 2055**

**o přijetí žáka**

Jméno a příjmení ……………………………………………………………………………..

Datum narození ………………………………………………………………………………

Místo narození ……………………………………………………………………………..

Rodné číslo ………………………………………………………………………………

Zdravotní pojišťovna ……………………

Aktuální adresa ………………………………………………………………………………

Cizí jazyk …………………….

Navštěvovaná třída …………………….

Přestup ze školy ……………………………………………………………………………….

**k základnímu vzdělávání v Základní škole Sokolov, Běžecká 2055, budova B. Němcové**

**od: ………………………………………………**

V Sokolově dne:………………….. Podpis zákonného zástupce……………………………………………