



**KŘESŤANSKÁ STŘEDNÍ ŠKOLA, ZÁKLADNÍ ŠKOLA
A MATEŘSKÁ ŠKOLA ELIJÁŠ, PRAHA 4 - MICHLE**

IČ: 71340904 Baarova 360, 140 00 Praha 4 - Michle
tel: 420 734 527 074 email: reditel@elijas.cz web: www.elijas.cz

Č.j.:	
Dne:	

ŽÁDOST O PŘESTUP ŽÁKA/ŽÁKYNĚ

Žádám tímto o přestup syna/dcery:

jméno a příjmení: _____ **den, měsíc, rok narození:** _____

rodné číslo: _____ **místo narození:** _____ **zdravotní pojišťovna:** _____

adresa trvalého pobytu: _____

kvalifikátor státního občanství:

<input type="checkbox"/>	Azylant nebo žadatel o azyl, osoba s doplňkovou ochranou v ČR
<input type="checkbox"/>	Cizinec bez trvalého pobytu v ČR
<input type="checkbox"/>	Cizinec s trvalým pobytem v ČR
<input type="checkbox"/>	Občan ČR
<input type="checkbox"/>	Občan neznámé, neudané
<input type="checkbox"/>	Osoba bez státního občanství

státní občanství: _____

k ověření správnosti údajů byl předložen doklad: _____ za školu ověřil: _____

do Křesťanské ZŠ a MŠ Eliáš z důvodu: _____

adresa školy z níž žák (žákyně) přestupuje: _____

kontaktní telefon: _____ **e-mail:** _____

ročník: _____ **rok školní docházky:** _____

Zákonní zástupci:

jméno a příjmení matky: _____ **zaměstnání:** _____

kontaktní telefon: _____ **e-mail:** _____

kontaktní adresa: _____

jméno a příjmení otce: _____ **zaměstnání:** _____

kontaktní telefon: _____ **e-mail:** _____

kontaktní adresa: _____

školní docházka dítěte začne dne: _____

podpis zákonných zástupců (rodičů)

Ing. Hana Loderová
ředitelka

Ředitelství školy, do které se žák (žákyně) přihlásí, oznámí přestup žáka neprodleně škole, z níž se žák (žákyně) odhláší. Ředitelství školy, z níž se žák (žákyně) odhláší, je do 5 dnů od doby, kdy se o přestupu dozvěděl, povinno zaslat kopie dokumentace žáka (žákyně) ze školní matriky.

