



Základní škola, Praha 9 – Horní Počernice, Stoliňská 823 se sídlem Stoliňská 823/16,  
Praha 9, 193 00

## ŽÁDOST O PŘESTUP ŽÁKA DO ..... ROČNÍKU

V souladu se zákonem č. 561/2004 Sb., v platném znění a ve znění pozdějších novel, žádám o přijetí dítěte k plnění povinné školní docházky v Základní škole v Praze 9 - Horních Počernicích, Stoliňská 823, 193 00  
**ve školním roce 2024/2025.**

Č. j. (vyplní škola) .....

1/ **Jméno a příjmení žáka** .....

**Datum a místo narození:** .....r. č.:.....

**Místo trvalého bydliště:** .....

**Zdravotní pojišťovna:** .....

2/ matka dítěte: ..... otec dítěte: .....

telefon ..... .....

datová schránka ..... .....

emailová adresa (*nepovinný údaj*): .....

Adresa pro doručování: .....

3/ Další informace, které považujete za důležité sdělit škole (*nepovinný údaj*):.....

4/ **Předchozí škola navštěvovaná žákem (adresa)**

**Třída:**.....

**Anglický jazyk:** od \_\_\_\_\_ třídy

### ***Poučení:***

***Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (přestupu do jiné základní školy, s odkladem školní docházky aj.) bude vyřizovat zákonný zástupce – jméno a příjmení:***.....

**Druhý cizí jazyk** (týká se 7. – 9. třídy): německý/ruský

V Praze dne ..... 202...

.....  
podpis zákonného zástupce

Pozn.: Osobní údaje jsou shromažďovány za účelem zahájení a vedení správního řízení k přijetí dítěte k základnímu vzdělávání. Získané údaje budou uchovávány v souladu se lhůtou danou zákonem.