

Zájem o přestup do třídy s rozšířenou výukou tělesné výchovy

Jméno a příjmení dítěte:, datum nar. :

Bydliště:, k povinné školní docházce

do Základní školy T. G. Masaryka Třebíč, Komenského nám.61/6 ve školním

***roce..... do ročníku TŘÍDY S ROZŠÍŘENOU
VÝUKOU TĚLESNÉ VÝCHOVY.***

Škola, kterou dítě doposud navštěvovalo:.....

Učí se cizí jazyk:

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení:

Bydliště:

Telefon:

Jméno a příjmení:

Bydliště:

Telefon:

Doplňující informace (zdravotní stav, sourozenci apod.):

Sport, který dítě provozuje, sportovní oddíl:

Vyjádření lékaře:

***Poznámka: Zákonný zástupce potvrzuje svým podpisem souhlas, že v případě neprospívání žáka/žákyně
a nebo sníženého stupně z chování přeřadí syna/dceru na jinou školu s datem pololetí školního roku***

Jméno zákonného zástupce žáka/kyně: podpis.....

V..... dne

***Čestné prohlášení zákonného zástupce žáka/kyně: Prohlašuji, že jsem dokument
podepsal/a s plným souhlasem druhého zákonného zástupce.***

.....
Podpis zákonných zástupců dítěte