



Žádost o povolení nepřítomnosti ve výuce

Žádám, aby syn/ dceranar.....

byl uvolněn z výuky ve dnechtj. celkem počet dnů

Důvodem nepřítomnosti je

Dne:

Podpis rodiče:

Vyjádření třídního učitele.....

Vyjádření ředitele školy

Výpis vzdělávacího obsahu, který bude v průběhu nepřítomnosti žáka vyučován:

Dne:

Podpis třídního učitele:

Podpis ředitele školy:



Přihláška do školní družiny

Školní družina při Univerzitní základní škole a mateřské škole Lvíčata

Přihlašuji syna/ dcerunar.....

Bytem Zdravotní pojišťovna

do školní družiny.

Zdravotní komplikace/ alergie

.....

Provoz školní družiny se řídí Školním řádem základní školy Univerzitní základní škola a mateřská škola Lvíčata. Poplatek za využívání školní družiny se řídí Smlouvou o poskytování základního vzdělávání.

Pravidelné odchody žáka ze školní družiny

Den v týdnu	Čas	Odchod s doprovodem/ samostatně	Poznámka
Po			
Út			
St			
Čt			
Pá			

Žáka mohou ze školní družiny vyzvedávat následující osoby:

Jméno a příjmení.....nar.....

Jméno a příjmení.....nar.....

Jméno a příjmení.....nar.....

Jméno a příjmení.....nar.....

V

dne

Podpis zákonného zástupce:



Zplnomocnění k vyzvednutí žáka ze školní družiny

Školní družina při Univerzitní základní škole a mateřské škole Lvíčata

Jméno žáka :

Zplnomocňuji pana / paní nar.

k vyzvedávání žáka ze školní družiny ve dnech :

Tato plná moc platí od do

Podpis zákonného zástupce :



Žádost o přestup žáka z jiné základní školy

Žádám o povolení přestupu svého dítěte do základní školy Univerzitní základní škola a mateřská škola Lvičata

Jméno příjmení žáka nar.....

Rodné číslo..... Místo narození..... Stát.....

Státní příslušnost..... Zdravotní pojišťovna.....

Trvalé bydliště..... PSČ.....

Údaje o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a o zdravotních obtížích žáka, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání.....

V případě Vašeho souhlasu uveďte, zda je Vaše dítě zdravotně postižené (+ druh postižení) či zdravotně nebo sociálně znevýhodněné.....

Škola, kterou žák dosud navštěvuje.....

Adresa..... ročník.....

Cizí jazyk od ročníku.....

Typ písma

Zákonní zástupci žáka

Jméno a příjmení otce..... tel.

Bydliště..... email

Jméno a příjmení matky..... tel.

Bydliště..... email

Zákonným zástupcem dítěte jsou: oba rodiče – jen matka – jen otec – jiná osoba (označte)

O přestup žádáme od dne V Praze dne.....

Podpisy zákonných zástupců.....

Vyjádření školy

Přidělené č.j. Žák přeřazen do třídy.....

Stanovisko školy: přestup schválen – přestup neschválen Důvody:.....

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

Podpis ředitele školy.....



Žádost o vzdělávání podle individuálního vzdělávacího programu

Na základě doporučení školského poradenského zařízení žádám o povolení vzdělávání svého dítěte podle individuálního vzdělávacího plánu od.....

Jméno příjmení žákatřída.....

Jméno a příjmení žádajícího zákonného zástupce.....

Školské poradenské pracoviště.....

doporučilo dne..... vzdělávání žáka podle individuálního vzdělávacího programu.

V Praze dne.....

Podpisy zákonných zástupců.....

Přílohou žádosti je doporučení školského poradenského pracoviště.

Vyjádření školy

Přidělené č.j. V Praze dne.....

Individuální vzdělávací plán připraví.....

Podpis ředitele školy.....