Vyplněný tiskopis zašle kmenová škola s nástupem žáka do Základní školy a Mateřské školy při dětské léčebně, Ústavní 531, Cvikov 471 54

Informace o žákovi

Jméno a příjmení:_____
Rodné číslo:_____Státní občanství:_____
Jméno, adresa, tel. zákonného zástupce:_____
_____
Zdravotní postižení, sociální znevýhodnění:_____
_____

Třída:_____Ročník:_____Rok školní docházky:_____
Adresa kmenové školy:_____PSČ:_____
e-mail:_____telefon:_____
Vzdělávací program /ZŠ,ZvŠ, vlastní RVP,.../:_____
Naposledy vyučován dne:_____

_____
Vyučovací předměty uveďte podle učebního plánu školy, plán učiva na dobu pobytu /8-10 týdnů, dítě s doprovodem rodiče 6 týdnů/.

chování:
vyuč.předmět známka poslední probírané učivo-str. plán učiva na dobu pobytu do str.
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Další sdělení /povahové vlastnosti, zájmy, .../
_____
_____
_____

V_____dne_____ ....
ředitel školy třídní učitel