

**Žádost o přestup do Základní školy a Mateřské školy pro sluchově postižené, Plzeň, Mohylová 90 a souhlas s výukou podle školního vzdělávacího programu zpracovaného podle RVP ZV**

ZŠ a MŠ pro sluchově postižené, Plzeň, Mohylová 90  
Mgr. Jiří Pouska  
Mohylová 90  
312 09 Plzeň

V Plzni dne .....

**Věc: Žádost o přestup do Základní školy a Mateřské školy pro sluchově postižené, Plzeň, Mohylová 90 a souhlas s výukou podle ŠVP zpracovaného podle RVP ZV**

Žádám o přestup mého syna (dcery)\*.....  
naroden(a) ....., bytem .....  
do základní školy, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola v Plzni, Mohylová 90, Plzeň od ..... a **souhlasím** s výukou podle ŠVP zpracovaného podle RVP ZV, který je rozpracován na deset let.

Žák plní povinnou školní docházku v (adresa školy) a je vyučován **podle vzdělávacího programu pro základní školy**

Adresa školy: .....

.....  
jméno a příjmení  
zákonného zástupce

.....  
podpis  
zákonného zástupce

.....  
adresa

.....  
*\*K této žádosti je nutno přiložit: > Vyšetření ze školského poradenského zařízení (vystaví speciálně pedagogické centrum nebo pedagogicko-psychologická poradna ZDARMA)*