



Základní škola a mateřská škola, Všestary
Všestary 57, 503 12

Žádost o přestup žáka z jiné základní školy

Zákonný zástupce dítěte

- jméno a příjmení:

- místo trvalého pobytu:

- kontaktní adresa, je-li jiná než místo trvalého pobytu:

.....

- telefonní číslo*: e-mailová adresa*:

Žádám o povolení k přestupu mého dítěte podle ustanovení § 49, odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) na základní školy, jejíž činnost vykonává Základní škola a mateřská škola, Všestary.

- jméno a příjmení dítěte:

- datum narození:

- místo trvalého pobytu:

- kontaktní adresa, je-li jiná než místo trvalého pobytu:

.....

ze základní školy (adresa):.....

stávající ročník: školní rok:.....

Důvod:

Podpisem stvrzuji správnost údajů a prohlašuji, že žádost o přijetí k povinné školní docházce byla projednána oběma zákonnými zástupci.

Ve Všestarech dne _____ 2018

podpis zákonného zástupce dítěte

* Nepovinný údaj