

ŽÁDOST O PŘESTUP ŽÁKA Z JINÉ ZÁKLADNÍ ŠKOLY

Žadatel – zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení, titul:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Telefon:

E-mail:

Podle ustanovení § 49 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

Žádáme o přestup našeho syna/naší dcery

Jméno a příjmení:

Datum narození: Rodné číslo:

Ze základní školy:
název a adresa původní školy

Do základní školy: Základní škola a Mateřská škola Pozděchov, příspěvková organizace
Pozděchov 192, 756 11 Valašská Polanka

Ve školním roce:

Datum nástupu: Do.....ročníku

V dne
podpis zákonného zástupce