

ŽÁDOST O PŘESTUP ŽÁKA

ve školním roce 20 /20

(podle § 49 školského zákona a v souladu s § 44 a násl. správního řádu)

1. Zákonný zástupce dítěte:

Příjmení, jméno, titul:

Místo trvalého pobytu:

.....

Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého pobytu):

.....

E-mail:

Mobil:

2. Ředitel školy:

Příjmení, jméno, titul: Mgr. Pavla Dlouhá

Základní škola a Mateřská škola Herálec,

příspěvková organizace, Herálec 440, 59201 Herálec

Žádám o povolení přestupu a přijetí žáka/yně:

Příjmení, jméno:

Datum narození:

Rodné číslo:

Místo trvalého pobytu:

Adresa současné školy:

Ročník / třída:

k základnímu vzdělávání do

Základní školy a Mateřské školy Herálec, příspěvkové organizace

ke dni:.....

Doplňující informace k žádosti:

V dne.....

.....

podpis zákonného zástupce dítěte

Došlo dne, spisová značka (vyplní škola) :