1. Základní škola Holešov

Smetanovy sady 630

769 01 Holešov

# Žádost o přestup žáka

Jméno a příjmení žadatele ……………………………………………………………

(zákonného zástupce žáka)

Datum narození ...................................................................................

Telefonní kontakt ………………………..………………………………….

E-mailový kontakt ……………………………………………………………

Místo trvalého pobytu (adresa pro doručení písemností) …..…………….………….

………………………………………………………………………………………………......

Podle ustanovení § 49 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění **žádám o přestup svého syna / dcery na 1. Základní školu Holešov.**

Jméno a příjmení dítěte ……………………………………………………………

Datum narození ……………………………………………………………

Adresa trvalého pobytu ……………………………………………………………

Přesný název a adresa dosavadní školy ……………………………………………

…………………………………………………………………………………………………..

do ....................ročníku, od (datum).................................. první cizí jazyk.....................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum ………………………………..

Podpis žadatele (zákonného zástupce žáka/žákyně) ……………………………………

Poznámka: