1. Základní škola Holešov

Smetanovy sady 630

769 01 Holešov

ID: 8yuxgfi

# Žádost o přestup žáka

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

(zákonný zástupce žáka/žákyně)

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

E-mail ……………………………………………………………………………………….

Datová schránka: ……………………………………………………………………………………….

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 / své dcery na 1. Základní školu Holešov**

do .................... ročníku, od (datum) …………………………………....................................

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

Datum narození ……………………………………………………………………………………….

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

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

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

Datum ………………………………..

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

Poznámka: ……………………………………………………………………………………………………