

Základní škola a Mateřská škola Hajnice, okres Trutnov

ŽÁDOST O PŘESTUP ŽÁKA
ve školním roce 20 /20

Na základě ustanovení §49 odstavce 1 zákona č. 561/2004 Sb., Školský zákon, ve znění pozdějších předpisů, žádám o souhlas s přestupem mé/ho dcery/syna k povinnému základnímu vzdělávání do vaší školy.

1. Zákonný zástupce dítěte:

Příjmení, jméno, titul:

Místo trvalého pobytu:

.....

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

.....

2. Ředitelka školy:

Příjmení, jméno, titul: Švorcová Martina Mgr.

Škola: ZŠ a MŠ Hajnice, okres Trutnov, Hajnice 123, 544 66

Žádám o povolení přestupu a přijetí žáka:

Příjmení, jméno:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Adresa současné školy:

Ročník / třída:

k základnímu vzdělávání do:

Základní školy a Mateřská školy Hajnice, okres Trutnov

Hajnice 123

544 66 Hajnice

od:

.....
Datum a podpis zákonných zástupců dítěte