

Žádost o přestup

Zákonný zástupce dítěte nebo fyzická osoba, která osobně pečuje o dítě (pěstoun, poručník...), která bude účastníka řízení (žáka / žákyně) zastupovat:

| |
|--------------------------|
| Jméno a příjmení, titul: |
|--------------------------|

| |
|-------------------------|
| Místo trvalého pobytu : |
|-------------------------|

| |
|---|
| Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s místem trvalého pobytu nebo místem pobytu): |
|---|

| | |
|----------|----------------------------|
| Telefon: | Email: Datová schránka: |
|----------|----------------------------|

podle ustanovení § 49 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, školský zákon, v platném znění žádám o přestup mého syna/ mé dcery do základní školy, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola Hoříčky, okres Náchod.

| |
|-------------------|
| Jméno a příjmení: |
|-------------------|

| |
|-----------------|
| Datum narození: |
|-----------------|

| |
|-------------------------|
| Místo trvalého pobytu : |
|-------------------------|

| | |
|----------------|-------------------|
| Ročník /třída: | Termín (od – do): |
|----------------|-------------------|

Žádám o přestup žáka ze
do Základní školy a Mateřské školy Hoříčky, okres Náchod (do ročníku) od

V, dne

podpis zákonného zástupce