

ZŠ a MŠ Vrchoslavice, okres Prostějov, příspěvková organizace

Žádost o přestup žáka

dle odst. 1 § 49 zákona č. 561/2004 Sb.,

o předškolním, základním, středním, vyšším, odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

1. Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení (dítěte):

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

2. Ředitel školy:

Jméno a příjmení: Mgr. Petra Klusalová

Škola: ZŠ a MŠ Vrchoslavice, okres Prostějov, příspěvková organizace

Žádám o přestup mého dítěte

ze Základní školy:

.....

na Základní školu a Mateřskou školu Vrchoslavice, okres Prostějov, příspěvková organizace

do ročníku od 20.....

Doplňující informace k žádosti:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Adresa bydliště:

Kontaktní telefonní číslo:

Ve Vrchoslavicích dne20.....

.....
Podpis zákonného zástupce