



Základní škola a mateřská škola Pozořice, p.o.
U Školy 386, 664 07 Pozořice
tel.: 774 840 021; email: info@zspozorice.cz
Číslo účtu: 2000155677/2010 Fio banka

ŽÁDOST O PŘESTUP DÍTĚTE

školní rok 20 ____ /20 ____

Žadatel:

Jméno a příjmení _____

Místo trvalého pobytu _____

Adresa pro doručování, je-li odlišná od trvalého pobytu

Podle ustanovení § 36, odstavce 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

žádám o přestup mého dítěte

do _____ ročníku ZŠ a MŠ Pozořice, p.o., od _____.

Dítě:

Jméno a příjmení dítěte _____

Datum narození _____

Místo trvalého pobytu _____

Název a adresa školy, kterou žák dosud navštěvoval

Dosavadní výuka cizích jazyků (povinné předměty) _____

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přestupem dítěte (popř. přestupem do jiné základní školy) bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení):

K žádosti přikládáme vyplněný zápisní list.

V _____ dne _____

_____ podpis zákonného zástupce