



Základní škola a Mateřská škola
Vranovice, příspěvková organizace
Masarykova 178
691 25 Vranovice

Žádost o přestup žáka/žákyně základní školy

od školního roku/.....

na základní školu, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola Vranovice, příspěvková organizace, se sídlem Vranovice, Masarykova 178.

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování (jen v případě, že není totožná s trvalým pobytem):

.....

Telefon: E-mail:

V souladu s ustanovením § 49 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, žádám o přestup mého dítěte na Základ školu a Mateřskou školu Vranovice ke dni

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Další důležité informace (např. údaje o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání, údaje o speciálních vzdělávacích potřebách dítěte potřebné pro účely nastavení vhodných podpůrných opatření pro budoucího žáka školy):

.....

.....

Žák/žákyně dosud navštěvoval(a) (přesný název a adresa současné základní školy):

....., ročník, třídu

V(e) dne

.....

Podpis zákonného zástupce

Pokud se škola prokazatelně nedozví opak, považuje v dobré víře projev vůle jednoho z rodičů za společný projev vůle obou rodičů.

-----vyplňuje škola-----

Datum doručení:.....

Přílohy: