



Adresát: Základní škola a Mateřská škola Střelské Hoštice,
okres Strakonice
Střelské Hoštice 10
387 15

Žádost o přestup žáka z jiné základní školy

Žadatel - zákonný zástupce dítěte

jméno a příjmení, titul:

datum narození: Telefon:.....

e-mail:.....

adresa trvalého pobytu:
.....

Podle ustanovení § 49 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

žádáme o přestup našeho syna/naší dcery

jméno a příjmení dítěte

datum narození dítětemísto narození:.....

rodné číslo:..... Státní občanství:.....

místo trvalého pobytu:.....

ze základní školy (název a adresa původní školy):
.....
.....

do základní školy: Základní škola a Mateřská škola Střelské Hoštice, okres Strakonice

ve školním roce 20...../ 20..... do ročníku od 20

datum nástupu:.....

Korespondenční adresa:.....
.....

Místo *Datum*

Při podpisu tohoto dokumentu pouze jedním zákonným zástupcem tento svým podpisem stvrzuje, že zákonní zástupci dítěte jednají ve shodě. (§ 876 odst. 3 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů)

Podpis zákonného zástupce dítěte: