



Žadatel (zákonný zástupce dítěte)

Jméno a příjmení, titul:
Datum narození:
Místo trvalého pobytu:
Telefon: E-mail:

Adresát :

Základní škola a Mateřská škola Aloise Štěpánka,
Dolany, příspěvková organizace
783 16 Dolany 174
Mgr. Petr Piriomov, ředitel školy

ŽÁDOST O PŘESTUP ŽÁKA /dle §49 zákona č. 561/2004 Sb. v platném znění/

Žádám, aby můj syn/dceradatum nar.

bytem.....,

mohl/a/ přestoupit ze ZŠ (přesná adresa školy)

.....

do školy:

ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKA ŠKOLA ALOISE ŠTĚPÁNKA, DOLANY, příspěvková organizace

z důvodu.....

Vdne

.....
podpis zákonného zástupce dítěte

Přílohy:

- 1) Informace k přestupu žáka