

Žádost o přestup žáka z jiné základní školy

Škola:

Název: Základní škola Přibyslav
Adresa: Česká 31, 582 22 Přibyslav
Statutární orgán: Mgr. Petr Adam

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště: Ulice:

Obec: PSČ:

Telefon:

Podle ustanovení §49 odstavec 1 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) žádáme o přestup našeho syna / naší dcery¹

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště: Ulice:

Obec: PSČ:

ze
do Základní školy Přibyslav, Česká 31, 582 22 Přibyslav.

Já níže podepsaný zákonný zástupce prohlašuji, že není podána žádost o zápis do jiné základní školy. Zároveň potvrzuji, že jsem v souladu s § 865² zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, projednal možnost zapsání na Základní školu Přibyslav s druhým zákonným zástupce dítěte.

V dne

.....
podpis zákonného zástupce

Mám datovou schránku ☐ ANO ☐ NE
Chci doručovat do schránky ☐ ANO ☐ NE

¹ Nehodící se škrtněte

² Rodičovská odpovědnost definovaná NOZ.