

**Základní škola a Mateřská škola Štěkeň, okres Strakonice
Slatinská 155
38751 Štěkeň**

e-mail: skola@zssteken.cz

telefon: 730 700 144

Žádost o přestup žáka z jiné základní školy

Žadatel-zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení, titul :

Adresa trvalého pobytu:

Kontaktní telefon:

E-mail:

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

žádáme o přestup mého syna/ mé dcery

jméno a příjmení dítěte:

datum narození dítěte:

ze základní školy, název a adresa původní školy:

.....

.....

do základní školy, název a adresa školy, do které žák přestupuje:

.....

.....

Třída:

Od (datum přestupu):

V dne

.....

podpis zákonného zástupce