

## ŽÁDOST O PŘESTUP ŽÁKA

ve školním roce .....

(podle § 49 školského zákona a v souladu s § 44 a násl. správního řádu)

### Zákonný zástupce dítěte:

Příjmení jméno, titul: .....

Tel: .....

Místo trvalého pobytu: .....

Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého pobytu):

### Ředitel školy:

Příjmení jméno, titul: Háječková Soňa, Mgr.

Škola: **Základní škola a mateřská škola Velhartice, příspěvková organizace,**

**Velhartice 162, Kolinec 341 42, tel: 376 583 332**

### Žádám o povolení přestupu a přijetí žáka/žákyně:

Jméno příjmení: .....

datum narození: .....místo narození: .....Rodné číslo: .....

Místo trvalého pobytu: .....

### Adresa školy odkud přichází:

Ročník/třída ..... ve školním roce .....

**k základnímu vzdělávání do Základní školy a mateřské školy Velhartice, příspěvková organizace,**

**Velhartice 162, Kolinec 341 42**

ke dni: .....

Doplňující informace k žádosti:

.....

Přiznaná podpůrná opatření: ANO / NE

V ....., dne .....

Podpis zákonných zástupců dítěte: .....