



Základní škola Štěnovice, okres Plzeň-jih,
Čížická 344, 332 09 Štěnovice

ŽÁDOST O PŘESTUP ŽÁKA

(podle § 49 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, vyšším odborném a jiném vzdělávání)

Žadatelé – zákonní zástupci žáka:

Příjmení a jméno matky: _____

Adresa trvalého pobytu matky (místo, ulice, číslo popisné, PSČ): _____

Příjmení a jméno otce: _____

Adresa trvalého pobytu otce (je-li odlišná od matky): _____

Žádají o přestup pro žáka:

Příjmení a jméno žáka: _____

Datum a místo narození: _____

Adresa trvalého pobytu žáka (místo, ulice číslo popisné, PSČ): _____

Ze základní školy: _____

do Základní školy Štěnovice, okres Plzeň-jih, Čížická 344, 332 09 Štěnovice

od: _____ do ročníku: _____

Zákonní zástupci žáka se dohodli, že záležitosti spojené s žádostí o přestup žáka bude vyřizovat zákonný zástupce:

Příjmení a jméno zákonného zástupce: _____

Adresa pro zasílání rozhodnutí (místo, ulice, číslo popisné PSČ): _____

Kontakt:

telefon: _____ e-mailová adresa: _____

Datum podání žádosti: _____

Podpisy zákonných zástupců: _____