|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Žádost o přestup | | | |
|  | | | |
| **SPRÁVNÍ ORGÁN** | | | |
| Základní škola Klobouky u Brna, příspěvková organizace, Vinařská 29, 691 72 Klobouky u Brna | | | |
|  | | | |
| **ŽADATEL – ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE** | | | |
| JMÉNO, PŘÍJMENÍ, TITUL |  | | |
| TELEFON, E-MAIL,  ID DATOVÉ SCHRÁNKY |  | | |
| TRVALÝ POBYT |  | | |
| ADRESA PRO DORUČOVÁNÍ  (je-li odlišná) |  | | |
|  | | | |
| Podle ustanovení §49, odstavce 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), | | | |
| **žádám o přestup svého dítěte do Základní školy Klobouky u Brna** | | | |
|  | | | |
| **INFORMACE O ŽÁKOVI** | | | |
| JMÉNO, PŘÍJMENÍ |  | | |
| DATUM NAROZENÍ |  | | |
| TRVALÉ BYDLIŠTĚ |  | | |
| PŘESTUP ZE ŠKOLY |  | | |
| ŽÁK NASTOUPÍ DO ROČNÍKU |  | DNE |  |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| **KLOBOUKY U BRNA DNE** |  | | |
| **PODPIS ŽADATELE** |  | | |