|  |
| --- |
| 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** |  |