



Základní škola a Mateřská škola, Bílovice, okres Uherské Hradiště
687 12 Bílovice 440

ŽÁDOST O PŘESTUP A PŘIJETÍ ŽÁKA K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

VE ŠKOLNÍM ROCE/.....

(podle § 49 ods.1 zákona 561/2004 Sb. v platném znění)

1. Zákonný zástupce dítěte:

Jméno, příjmení, titul:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Telefon: Email:

2. Ředitel školy:

Jméno, příjmení:

Mgr. Tomáš Mlčoch

Škola:

Základní škola a Mateřská škola

687 12 Bílovice 440

Žádám o povolení přestupu a přijetí žáka/yně:

Jméno, příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Email žáka (nutný pro elektronickou žákovskou knížku):

Adresa současné školy:

Současný ročník:

k základnímu vzdělávání do Základní školy a Mateřské školy v Bílovicích 440

ode dne:

V dne

.....

podpis zákonného zástupce