

Zákonný zástupce (rodič)

Jméno a příjmení: _____
Datum narození: _____
Trvalý pobyt: _____
Adresa pro doručování: _____
tel: _____
email: _____

Základní škola T. Stolzové Kostelec nad Labem, příspěvková organizace
nám. Komenského 288,
277 13 Kostelec nad Labem

Žádost o přestup žáka základní školy

Žádám o přestup mého dítěte podle ustanovení § 49, odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) na vaši školu, a to ode dne: _____

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____
Rodné číslo: _____
Místo narození: _____ okres: _____
Trvalý pobyt: _____
Korespondenční adresa: _____

Dosud je žákem základní školy (celá adresa):

Ročník: _____ Rok školní docházky: _____

Volitelný předmět (u žáků 2. st.)

Zákonní zástupci žáka/žákyně se dohodli, že záležitosti spojené s přestupem do jiné základní školy bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení):

v Kostelci nad Labem
dne: _____

podpis zákonného zástupce