 Základní škola Moravské Budějovice, Havlíčkova ul. 933, okres Třebíč

ŽÁDOST O PŘESTUPU ŽÁKA Z JINÉ ZÁKLADNÍ ŠKOLY

Číslo jednací: ………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Údaje o dítěti:** | |
| Jméno a příjmení dítěte: |  |
| Datum narození: |  |
| Adresa trvalého pobytu: |  |
| Základní škola, kterou dítě navštěvuje: |  |
| **2. Údaje o zákonném zástupci dítěte:** | |
| Jméno a příjmení: |  |
| Datum narození: |  |
| Adresa trvalého pobytu: |  |
| Telefon: |  |
| E – mail: |  |
| **3.** **Správní orgán, jemuž je žádost doručována:**  **Základní škola Moravské Budějovice, Havlíčkova ul. 933, okres Třebíč** | |
| **4. Text žádosti:**  Podle ustanovení § 49, odstavce 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) v platném znění  **žádám o přestup výše uvedeného dítěte**  **do Základní školy Moravské Budějovice, Havlíčkova ul. 933, okres Třebíč.** | |
| V Moravských Budějovicích  Datum: ………………………………………….. | Podpis zákonného zástupce dítěte:  …………………………………………………….. |