 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: …………………………………………………….. |