

Žádost o přestup žáka z jiné základní školy

Škola

Základní škola a Mateřská škola Popovice, příspěvková organizace
zastoupená ředitelkou Mgr. Ilonou Eliškou Hendrychovou
Popovice 150
686 04 Kunovice

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení, titul: _____

Datum narození: _____

Trvalý pobyt: _____

Kontaktní adresa: _____

Telefon, email: _____

Podle ustanovení § 49 odstavec 1 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, **žádáme o přestup našeho syna/dcery**

Jméno a příjmení: _____

Rodné číslo: _____

Trvalý pobyt: _____

Kontaktní adresa: _____

Ze Základní školy (adresa) _____

do Základní školy a Mateřské školy Popovice, příspěvkové organizace, Popovice
150, 686 04 Kunovice.

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce

Kontakty

☎ 572 574 120, 731 566 088, email: skola@popovice.cz,
ID datové schránky: waabh4q