

Žádost o přestup žáka do školy:

Základní škola a mateřská škola Osová Bítýška

Žádám o přestup žáka/žákyně podle ustanovení § 49, odstavce 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) v platném znění na Vaši základní školu, a to ke dni:

Ročník v den přestupu do základní školy:

Jméno žáka/žákyně:

Datum narození žáka/žákyně:

Místo narození žáka/žákyně:

Rodné číslo žáka/žákyně:

Trvalé bydliště žáka/žákyně:

Zdravotní pojišťovna žáka/žákyně:

Doposud navštěvoval(a) základní školu (adresa školy, odkud žák/žákyně přichází):

Zastoupený zákonným zástupcem:

Jméno a příjmení:

Jméno a příjmení:

Datum nar.:

Datum nar.:

Místo trvalého pobytu:

Místo trvalého pobytu:

Vzdávám se práva na odvolání proti rozhodnutí ředitele školy o přestupu.

Podpis zákonného zástupce:

Podpis zákonného zástupce:

Datum žádosti: