



Základní škola Vrané nad Vltavou, okres Praha – západ

U Školy 208, 252 46 Vrané nad Vltavou, IČO: 75031710, **datová schránka:** 88gmt93

e-mail: reditelstvi@zsvrane.cz www.zsvrane.cz

Evidenční údaje ZŠ:

Č.j.:

KOMU:

Mgr. Vladimíra Melicharová, ředitelka školy
Základní škola Vrané nad Vltavou, okres Praha - západ
U Školy 208
252 46 Vrané nad Vltavou

ŽÁDOST O PŘESTUP ŽÁKA

pro školní rok

(podle § 36 školského zákona v souladu s § 45 správního řádu)

Zákonní zástupci dítěte žádají ředitelku školy Mgr. Vladimíru Melicharovou o přijetí dítěte k plnění povinné školní docházky do Základní školy Vrané nad Vltavou, okres Praha – západ, U Školy 208, 252 46 Vrané nad Vltavou od školního roku

ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI DÍTĚTE *(matka nebo otec dle rodného listu nebo zákonný zástupce z rozhodnutí soudu)*

Příjmení, jméno, titul:

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého pobytu):

.....

Příjmení, jméno, titul:

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého pobytu):

.....

ŽÁDAJÍ O PŘIJETÍ DÍTĚTE do ročníku

Příjmení, jméno:

Datum narození, rodné číslo:

.....

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého pobytu):

.....

Rodiče se dohodli, že v záležitosti školní docházky dítěte bude - budou dále jednat (zákonný zástupce / zákonní zástupci)- vždy uveďte celé jméno a příjmení:

.....

Podpisem stvrzuji správnost údajů a prohlašuji, že žádost o přijetí k základnímu vzdělávání byla projednána oběma zákonnými zástupci, kteří vyslovují svůj souhlas se školní docházkou do Základní školy Vrané nad Vltavou, okres Praha -západ a podepisují tuto žádost.

V.....dne.....

.....

Podpis 1

.....

podpis 2