Základní škola Vrané nad Vltavou, okres Praha – západ
U Školy 208, 252 46 Vrané nad Vltavou, IČO: 75031710, **datová schránka:** 88gmt93

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

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

Zákonní zástupci dítěte žádají ředitelku školy Mgr. Vladimíru Melicharovou o přestup a 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 …….

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):
……
Žák/yně přestupuje z (přesný název školy, adresa, třída)

……

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 přestup a 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*