



Základní škola a mateřská škola Šindlovy Dvory, p.o.

Šindlovy Dvory 40, Litvínovice, 370 01
IČO: 750 00 709 tel: 603 561 874

Žádost o přestup žáka z jiné školy

Škola:

Název: Základní škola a mateřská škola Šindlovy Dvory

Adresa: Šindlovy Dvory 40, České Budějovice, 370 01

Statutární orgán: Mgr. Jakub Jareš

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení: _____

Bydliště: Ulice: _____

Obec: _____ PSČ: _____

Telefon: _____

e-mail: _____

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

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Bydliště: Ulice: _____

Obec: _____ PSČ: _____

Ze školy:

do Základní školy a mateřské školy Šindlovy Dvory, Šindlovy Dvory 40, České Budějovice, 370 01

ve školním roce 20__ / 20__ do __. ročníku od __. __. 20__

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce