

ŽÁDOST O PŘESTUP ŽÁKA

(podle § 49 školského zákona a v souladu s § 44 a násl. správního řádu)

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE:

Příjmení, jméno, titul: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Telefon: _____ Email: _____

Příjmení, jméno, titul: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Telefon: _____ Email: _____

Identifikátor datové schránky:

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

Žádám o povolení přestupu žáka/yně:

Příjmení, jméno: _____

Datum narození: _____ Rodné číslo: _____

Místo narození: _____ Zdravotní pojišťovna: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Ze základní školy (adresa současné školy):

třída: _____

do Waldorfské základní školy VÁŽKA, o.p.s., Třebušín 115, 412 01 Litoměřice, ředitelka školy: Kristýna Brabcová

podle § 49 odst. 1 školského zákona ode dne _____ do ____ ročníku.

Odůvodnění žádosti:

Bude dítě navštěvovat školní družinu/ školní klub: ano ne

V Třebušíně, dne: _____

Podpis zákonných zástupců dítěte