Základní škola
Mateřská škola
Lišov

Žádost o přestup žáka jiné školy do Základní školy a Mateřské školy Lišov

podle § 49 odst. 1 Školského zákona

Jméno žáka:……

Datum narození:……..Rodné číslo:…….

Zákonný zástupce 1:……

Trvalé bydliště:……

Telefon + email:*……

Korespond. adresa:……

Zákonný zástupce 2:…….

Trvalé bydliště:……. Telefon + email:*……

Korespond. adresa:…….

K rukám ředitele školy: Mgr. Monika Hrdinová

Základní škola a Mateřská škola Lišov, Nová 611, 37372

Žádáme o přestup dcery/syna……

datum narození……rodné číslo…….

ze ZŠ (plný název a adresa původní školy)……

……

Datum nástupu – …….

Ve školním roce…….bude syn/dcera navštěvovat ……..třídu.

O přestup žádáme

z důvodu……

V……..dne……

Přijato dne:……Č.j.:…….

Podpis zák. zástupce: ……..

**nepovinné údaje. Prosím o vyplnění pro jednodušší komunikaci v rámci správního řízení.*

ZŠ a MŠ Lišov, Nová 611, 373 72 Lišov; telefon: 388 441 123;
www.zslisov.cz; mail: zs@zslisov.cz; datová schr.: r5wme33
IČ: 75000369; DIČ: CZ 75000369; IZO: 650 036 140
č.ú.: 0566551389/0800

Základní škola
Mateřská škola
Lišov