



Základní škola a Mateřská škola, Bílovice, okres Uherské Hradiště
687 12 Bílovice 440

ŽÁDOST O PŘESTUP A PŘIJETÍ ŽÁKA K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

ve školním roce...../.....

(podle § 49 ods.1 zákona 561/2004 Sb. v platném znění)

1. Zákonný zástupce dítěte:

Jméno, příjmení, titul:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Telefon:..... Email:.....

2. Ředitel školy:

Jméno, příjmení: Mgr. Tomáš Mlčoch

Škola: Základní škola a Mateřská škola
687 12 Bílovice 440

Žádám o povolení přestupu a přijetí žáka/yně:

Jméno, příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Adresa současné školy:

Ročník/třída..... Email:.....

**k základnímu vzdělávání do Základní školy a Mateřské školy
v Bílovicích 440**

ke dni:

Vdne.....

.....
podpis zákonného zástupce