ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ - PŘESTUP

Škola:

Základní škola a Mateřská škola Chotoviny, okres Tábor

Osvobození 47

391 37 Chotoviny

IČO: 75000601

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení, titul	
Datum narození	
Místo trvalého pobytu	
Adresa pro doručování	
Telefonní kontakt	
e-mail	

Podle ustanovení § 36 odst. 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) žádám o přijetí dítěte k povinné školní docházce do Základní školy a Mateřské školy Chotoviny, okres Tábor se sídlem ulice Osvobození 47, 391 37 Chotoviny.

Dítě:

Jméno a příjmení dítěte	
Datum narození dítěte	
Rodné číslo dítěte	
Místo trvalého pobytu	
Název a adresa ZŠ, z které dítě přestupuje	
Žádám o přijetí dítěte do ZŠ od	

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce: _____