

Základní škola, Hrušovany nad Jevišovkou, okres Znojmo, příspěvková organizace

Nádražní 461, 67167 Hrušovany nad Jevišovkou, tel. 775732909

e-mail:zs.hrusovany@skolyjm.cz, IČ:75024039

ŽÁDOST O PŘESTUP ŽÁKA DO ZŠ HRUŠOVANY NAD JEVIŠOVKOU

Žádáme o přijetí syna /dcery/:

Datum narození:

Ode dne:

_____ do _____. ročníku ZŠ

Trvalý pobyt:

Zákonný zástupce dítěte: /matka nebo otec dle rodného listu nebo zákonný zástupce dle rozhodnutí soudu/:

Trvalý pobyt zákonného zástupce:

Telefon/mailová adresa:

Adresa předcházející ZŠ:

Správní orgán pro přijetí žádosti:

ZŠ, Hrušovany nad Jevišovkou, okres Znojmo, PO

Důvod přestupu:

Hrušovany nad Jevišovkou

Datum: _____

podpis zákonného zástupce žáka

Podací razítko:

Základní škola, Hrušovany nad Jevišovkou,

okres Znojmo, příspěvková organizace

Datum doručení: _____

Číslo jednací: _____