



**Základní škola a mateřská škola Přáslavice,
příspěvková organizace
Přáslavice 18
PSČ 783 54
IČ 75028867**

Mgr. Evě Šrámkové, ředitelce Základní školy a Mateřské školy Přáslavice 18 p. o.

V Přáslavicích dne : _____

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení: _____ tel. _____

Bydliště: _____

Adresa pro doručení pošty
(je-li odlišná od bydliště) _____

Adresa (ID)
datové schránky _____

Žádá o : Přestup žáka na Základní školu a Mateřskou školu Přáslavice 18 p. o.

Přijetí dcery – syna k vzdělávání v Základní škole a Mateřské škole Přáslavice 18 p. o.

Žák: _____

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Bydliště: _____

Škola, kterou dosud
navštěvuje: _____

Zařazení do ročníku: _____

Cizí jazyk: _____

Ke dni: _____

Podpis zákonného
zástupce: _____

Vyjádření ředitele školy: žádosti nevyhovuje žádosti vyhovuje a žáka zařazuje
do třídy: