



Základní škola a mateřská škola Přáslavice,
příspěvková organizace

Mgr. Evě Šrámkové, MBA, ředitelce Základní školy a mateřské školy Přáslavice 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 p. o.

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

Žák:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Bydliště: _____

Škola, kterou dosud
navštěvuje: _____

Zařazení do ročníku: _____

Ke dni: _____

Podpis zákonného
zástupce: _____

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