Žádost o přestup žáka

Vážená paní ředitelko,

Žádám o přestup svého syna/dcery

………………………………………………………………………………………………………………………….

Narozené/ho dne …………………………………… v……………………………………………..

Bytem…………………………………………………………………………………………………………………

Z dosud navštěvované školy (název a adresa):

 ………………………………………………………………………………………………………………………..

do ZŠ Kairos, z.ú. Lomená 158, Dobřichovice, 252 29,

se sídlem K Vatinám 266, Zadní Třebaň, 267 29

od data…………………………. do …………….. ročníku

podle par. 49, odst. 1., zákona č. 561/2004 sb. (školský zákon).

Zákonní zástupci dítěte:

Jméno a příjmení: ……………………………. Jméno a příjmení: ………………………..

Adresa: …………………………………………… Adresa: ………………………………………..

Tel.: …………………………………………………. Tel.: ……………………………………………...

Email: ……………………………………………… Email: ………………………………………….

V …………………………… dne …………………………. Podpis/y: …..……………………….