

Žádost o přijetí (přestup) z jiné ZŠ

Na základě § 49 odst. 1 zákona 561/2004 Sb. žádám o přijetí dítěte k plnění základního vzdělávání od

Dítě:

Jméno a příjmení.....
datum narození rodné číslo

bydliště

chodilo do ZŠ/ MŠ (adresa školy)

do třídy

Zákonní zástupci:

Matka:

Jméno a příjmení

bydliště

kontaktní adresa (je-li odlišná od bydliště)
.....

telefon e-mail

Otec:

Jméno a příjmení

bydliště

kontaktní adresa (je-li odlišná od bydliště)
.....

telefon e-mail

Sourozenci, kteří navštěvují naši školu

Jméno a příjmení třída

Jméno a příjmení třída

V, dne

Podpis zákonného zástupce:

BANKOVNÍ SPOJENÍ
UCB Lanškroun
2110805220/2700

IČO
61234001

TELEFON
467771391

E-MAIL
kancelar@zsaj.cz

INTERNET
www.zsaj.cz

Adresa: nám. A. Jiráska 139, Lanškroun 563 01

ID ADRESA: ybrwy5d