



Základní škola a Mateřská škola Křinec – příspěvková organizace
Školní 301, 289 33 Křinec, IČ: 62994425

Žádost o přestup žáka do jiné základní školy

Mgr. Tomáši Veverkovi
řediteli ZŠ a MŠ Křinec - příspěvkové organizace
Školní 301
289 33 Křinec

Žádám o přijetí svého dítěte k povinné školní docházce v Základní škole a Mateřské škole Křinec – příspěvkové organizace, od podle § 49 školského zákona.

Jméno a příjmení dítěte:

Rodné číslo dítěte:

Datum a místo narození dítěte:

Místo trvalého bydliště dítěte:

Adresa předchozí školy:

Doplňující důležité údaje:
(např. střídavá rodinná péče)

Žadatel (zákonný zástupce):

Příjmení a jméno:

Telefon na zákonného zástupce:

Číslo osobní datové schránky:

Místo trvalého bydliště:
(Doručovací adresa pro rozhodnutí o žádosti)

.....
datum

.....
podpis rodiče (zákonného zástupce) dítěte