**¨**

**ZÁKLADNÍ ŠKOLA NOVÁ ROLE, příspěvková organizace**

# Žádost o přestup žáka z jiné školy

##

## 1. Zákonný zástupce dítěte

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení:** |  |
| **Vztah k žákovi** (otec, matka, osvojitel, poručník a jiné): |  |
| **Místo trvalého pobytu** |
| **Ulice, číslo popisné:** |  |
| **Obec:** |  | **PSČ:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **Datová schránka:** |  |
| **Email:[[1]](#footnote-1)** |  |

##

## 3. Žádost

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **o přijetí** |  |  |
|  |  **Jméno dítěte datum narození** |

|  |
| --- |
| k povinné školní docházce do Základní školy Nová Role, příspěvková organizace, Školní 232, Nová Role |
| **ve školním roce** |  |
| **do ročníku** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **V Nové Roli dne** |  |  Podpis zákonného zástupce žáka/žákyně: |

|  |
| --- |
|  |

1. Nepovinný údaj. Vyplňte pouze, pokud žádáte, aby s vámi škola komunikovala i tímto způsobem. [↑](#footnote-ref-1)