



Základní škola Velešín

Družstevní 340, 382 32 Velešín
tel.: 380 331 614, fax.: 380 331 264,
mail@zsvelesin.cz, www.zsvelesin.cz

Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání - přestup

1. Zákonný zástupce dítěte:

- jméno a příjmení:
- datum narození :
- místo trvalého pobytu:

2. Dítě:

- jméno a příjmení:
- datum narození:
- místo trvalého pobytu, pokud se liší od pobytu zákonného zástupce:
.....

3. Základní škola odkud žák přichází:

- název:
- adresa:
- ročník:

4. Ředitel školy:

- jméno a příjmení : Mgr. Luděk Kopřiva
- škola: Základní škola Velešín, okres Český Krumlov

Žádám o přijetí výše uvedeného dítěte k povinné školní docházce
do Základní školy Velešín ve školním roce 20..../20....

V..... dne:

.....
podpis zákonného zástupce dítěte