

 **Žádost o přijetí – přestup žáka**

Základní škola a Mateřská škola Vlkoš, příspěvková organizace,

Náves 43/7, 751 19 Vlkoš Zastoupená ředitelkou školy Mgr. Marií Uhlířovou

Dle paragrafu 49 odst.1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním vzdělávání, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání(školský zákon) ve znění pozdějších předpisů

 Žádám o přijetí svého syna/své dcery……………………………………………………………………………………………………………………………

Narozeného/narozené dne……………................. v ........................ .………... Rodné číslo……………………………………………………

Trvalé bydliště………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Doposud žák/ žákyně školy – adresa…………………………………………………………………………………..............................................

Třídy…………………………………………………………………………………….

 K povinné školní docházce na Základní školu a Mateřská školu Vlkoš, Náves 43/7, 751 19 Vlkoš

Ve školním roce 20……/20……

Kontaktní údaje na zákonného zástupce:

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

Bydliště – doručovací adresa……………………………………………

Telefonní kontakt………………………………………………………… Email:……………………………………………………………………………

V …………………….. dne …………………………………………….. Podpis zákonného zástupce………………………………………………..

**ID datové schránky t7bmh59**

**Telefon E-mail IČO Bankovní spojení**

722 315 535 zsvlkos@seznam.cz 70989362 181382094/0300