**Žádost o přestup žáka do jiné základní školy**

**1. Zákonný zástupce žáka**

|  |
| --- |
| Příjmení a jméno, titul: |
| Místo trvalého pobytu: |
| Telefon/email: |
| Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého pobytu): |

**2. Správní orgán**

Jméno a příjmení ředitelky školy: Mgr. Ing. Ivana Poláčková

Škola: Veselá škola - církevní základní škola a základní umělecká škola

Adresa: Soukenická 1088/10, 110 00 Praha 1

**3.** Žádám o přestup mého dítěte podle ust. § 49 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, do výše uvedené školy.

|  |
| --- |
| Příjmení a jméno žáka:  |
| Datum narození: |
| Místo trvalého pobytu: |
| Přestup ke dni: | Do ročníku: |
| Doposud je žákem školy: |
| Současný ročník: | Rok školní docházky: |
| Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého pobytu): |

V Praze dne ……………… …………………………………………… podpis zákonného zástupce

