



ZŠ a MŠ Oty Pavla Buštěhrad

Žádost o přestup žáka na Základní školu a Mateřskou školy Oty Pavla Buštěhrad

Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu:

Telefon na zákonného zástupce:Email.....

Účastník řízení (žák/yně)

Žádám o povolení přestupu žáka/žákyně

narozen/a: r.č.

místo narození žáka/žákyně:

bytem:

ze základní školy

adresa:

do Základní školy a Mateřské školy Oty Pavla Buštěhrad

od data: ve školním roce

do ročníku.

Odůvodnění žádosti:

.....

Datum podání žádosti:

Podpis zákonného zástupce

V souladu s §36 a §38 zákona 500/2004 Sb., správní řád ve znění pozdějších předpisů máte možnost jako zákonný zástupce účastníka řízení vyjádřit se k podkladům rozhodnutí a nahlížet do spisu účastníka řízení dne v ředitelně školy.

Podpis zákonného zástupce účastníka řízení

V Buštěhradě dne



ZŠ a MŠ Oty Pavla Buštěhrad
Tyršova 77
273 43 Buštěhrad

Telefon: 312 250 530
E-mail:
info@zsbustehrad.cz
Web: www.zsbustehrad.cz