Základní škola Sokolov, Rokycanova 258, příspěvková organizace

Rokycanova 258, 356 01 Sokolov

tel.: 352 324 053 e-mail: zs2sokolov@volny.cz IČO: 69978751

|  |
| --- |
| **Žádost****- o přestupu žáka základní školy** **- o zařazení žáka do základní školy** |
| Zákonný zástupce dítěte: |  |
| Bydliště: |  |
| Telefon: |  |
| **žádá ředitelku základní školy, jejíž činnost vykonává Základní škola Sokolov, Rokycanova 258****- o přestupu žáka základní školy** **- o zařazení žáka do základní školy** |
| Jméno a příjmení dítěte: |  |
| Narozeného (né): |  |
| S trvalým pobytem: |  |
| k základnímu vzdělání v Základní škole Sokolov, Rokycanova 258 od školního roku ……………………. v ………………………… ročníku |
| Kmenová škola: |  |
| Důvod žádosti přestupu: |  |
| Školní družina (ano – ne): |  |
| Případná volba cizího jazyka: |  |
| Podpis zákonného zástupce dítěte: |

****

 Základní škola Sokolov, Rokycanova 258, příspěvková organizace

Rokycanova 258, 356 01 Sokolov

 tel.: 352 324 053 e-mail: zs2sokolov@volny.cz IČO: 69978751

|  |
| --- |
| **Žádost****- o přestupu žáka základní školy****- o zařazení žáka do základní školy** |
| Zákonný zástupce dítěte: |  |
| Bydliště: |  |
| Telefon: |  |
| **žádá ředitelku základní školy, jejíž činnost vykonává Základní škola Sokolov, Rokycanova 258****- o přestupu žáka základní školy** **- o zařazení žáka do základní školy** |
| Jméno a příjmení dítěte: |  |
| Narozeného (né): |  |
| S trvalým pobytem: |  |
| k základnímu vzdělání v Základní škole Sokolov, Rokycanova 258 od školního roku ……………………. v ………………………… ročníku |
| Kmenová škola: |  |
| Důvod žádosti přestupu: |  |
| Školní družina (ano – ne): |  |
| Případná volba cizího jazyka: |  |
| Podpis zákonného zástupce dítěte: |