



**ZŠ s MŠ**  
**Jána Amosa**  
**Komenského**  
Hubeného 25  
831 53 Bratislava

---

(Priezvisko, meno, adresa, **telef. kontakt** zákonného zástupcu + **mejlový kontakt** )

Základná škola s materskou školou Jána Amosa Komenského  
Hubeného 25  
831 53 Bratislava 34

V Bratislave dňa .....

Vec

**Oznámenie o prestupe na inú školu**

Vážená pani riaditeľka,

oznamujem Vám, že dňom .....20... končí môj syn /moja dcéra .....

žiak(žiačka) ..... triedy tunajšej školy dochádzku z dôvodu .....

.....

Od ..... bude plniť povinnú školskú dochádzku v škole: .....

.....

.....

podpis zákonného zástupcu

**FORMULÁR PRED UKONČENÍM DOCHÁDZKY  
do ZŠ s MŠ Jána Amosa Komenského**

Meno a priezvisko žiaka: .....

**Vyrovnanie záväzkov voči škole**

Č. úl.	Náplň	Zodpovedný zamestnanec	Dátum	Podpis zodp. osôb
1.	Odhlásenie žiaka zo školy	riaditeľka školy prostredníctvom triedneho		
2.	Informovanie o odhlásení triedneho učiteľa	triedny učiteľ		
3.	Vrátenie učebníc	triedny učiteľ/tajomníčka školy		
4.	Odniesenie si pomôcok z triedy <ul style="list-style-type: none"> <li>• telocvik</li> <li>• VYV</li> <li>• prezuvky</li> <li>• pracovné a iné zošity</li> <li>• hygienické potreby</li> <li>• kultúrne poukazy</li> <li>• vyrovnanie TU → dohodnuté poplatky</li> <li>• vrátenie kľúča od topánkovníka</li> <li>• iné</li> </ul>	triedny učiteľ		
5.	Odhlásenie zo stravovania v školskej jedálni, vrátenie čipu na stravovanie	vedúci školskej jedálne		
6.	Čip na evidenciu dochádzky	triedny učiteľ		
7.	Vyrovnanie prípadných nedoplatkov za stravu	vedúci zariadenia školského stravovania		
8.	Odhlásenie zo školského klubu detí	Vychovávateľ/-ka v ŠKD		
9.	Vyrovnanie nedoplatkov za ŠKD	vedúca školského klubu p. Osuská		
10.	Odhlásenie z krúžkovej činnosti	PaedDr. Dudášová = ZRŠ 1		
11.	Vrátenie kníh do školskej knižnice	Mgr. Byvalcová/Mgr. Fedáková = správkyňa ŠK		
12.	Vrátenie učebníc	tajomníčka školy p. Šeniglová		
13.	Ďalšie pomôcky – tablet, notebook a pod.	triedny učiteľ/ Mgr. Mäsiar		

Čestne vyhlasujem, že mám vysporiadané všetky finančné pohľadávky voči škole.

.....  
telef. kontakt

.....  
podpis zákonného zástupcu

V Bratislave dňa .....

.....  
podpis preberajúceho zamestnanca