

ŽÁDOST O PŘESTUP

Žádám o přestup svého dítěte

jméno a příjmení _____

datum narození _____, rodné číslo _____

místo trvalého pobytu _____

ze základní školy _____

datum přestupu/ročník _____

Žadatel – zákonný zástupce nezletilého

jméno a příjmení _____

místo trvalého pobytu _____

telefon _____

e-mail _____

Dne _____

Podpis zákonného zástupce žáka _____