

ŽÁDOST O PŘESTUP ŽÁKA DO JINÉ ZÁKLADNÍ ŠKOLY

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:

Adresa trv. pobytu:

Doručovací adresa:

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:

Adresa trv. pobytu:

Doručovací adresa:

Žádáme o povolení přestupu syna /dcery

nar:r.č.*, místo nar.....,

bytem (trvalé bydliště):

ze Základní školy

adresa:

do Základní školy, Praha 10, Švehlova 12/2900 ve školním roce

Datum: Podpis zákonného zástupce

Datum: Podpis zákonného zástupce

Doplňující údaje:

Datum přestupu: Přestup do ročníku:

Přechodné bydliště:

Kontakt (telefon/mobil):

Cizí jazyk: