

Žádost o přestup žáka

Zákonný zástupce žáka:

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování:

Telefon:

Žák:

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození žáka:

Rodné číslo žáka:

Trvalé bydliště (pokud se neshoduje s výše uvedeným):

Žádám o přestup mého syna/dcery ze školy

.....

do ZŠ Horní Police do _____. ročníku ke dni

Místo a datum:

Podpis zákonného zástupce: