

**Žádost o přestup žáka z jiné základní školy**

Č.j. žádosti: .....

Žádám o přestup mého syna ( mé dcery ) .....

Narozen (a) dne..... v .....

Rodné číslo..... Kód zdravotní pojišťovny .....

Bytem..... PSČ .....

ze Základní školy .....

do Základní školy Žamberk, Nádražní 743 ode dne .....

do ..... ročníku ( třídy )

Příjmení a jméno zákonného zástupce žáka.....

Datum narození zákonného zástupce .....

Adresa trvalého pobytu zákonného zástupce .....

Adresa pro doručování (pokud se liší od trvalého pobytu).....

E-mail .....Telefon.....

Příjmení a jméno zákonného zástupce žáka.....

Datum narození zákonného zástupce .....

Adresa trvalého pobytu zákonného zástupce .....

Adresa pro doručování (pokud se liší od trvalého pobytu).....

E-mail .....Telefon.....

V ..... dne .....

.....  
podpisy zákonných zástupců