

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení :

Datum narození :

Adresa trvalého pobytu :

Adresa pro doručování(není-li shodná s adresou trv. pobytu):

.....

Mgr.Irena Králová
Základní škola a mateřská škola Zdislavice
257 64 Zdislavice 10

Žádost o přestup žáka základní školy do jiné základní školy

Žádám o přijetí dítěte.....nar.....

Bydliště.....

k povinné školní docházce do Základní školy a mateřské školy Zdislavice
ve školním roce

Doplňující informace k žádosti:

.....
.....
.....
.....

Datum.....

Podpisy obou zákonných zástupců