Žádost o přestup žáka(kyně) do základní školy z jiné ZŠ

|  |  |
| --- | --- |
| Čj. |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Přestup od |   |

 **Žák(yně)**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení |   |
| Rodné číslo |   | Datum narození |   |
| Adresa trvalého pobytu |   |
|   |
| Státní občanství |   |
| Národnost |   | Místo narození |   |
| Zdravotní pojišťovna |   |

|  |  |
| --- | --- |
| ZŠ, kterou žák(yně) navštěvoval(a) |   |
| Důvod přestupu |  |

 **Zákonní zástupci žáka(yně)**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení |   |
| Telefon |   |
| Email |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení |   |
| Telefon |   |
| Email |   |

Svým podpisem potvrzuji správnost údajů a vyslovuji svůj souhlas se školní docházkou v ZŠ F.J.Řezáče Liteň.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| V | dne  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  | podpis zákonného zástupce |