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 | |