

Základní škola
Jan Záborský ředitel školy
Komenského 1720 686 03 Staré Město

V.....

Žádost o přestup dítěte

Zákonný zástupce dítěte (matka, pěstounka)

jméno a příjmení:

.....

datum narození:

trvalé bydliště:

telefon: e-mail:

datová schránka

Zákonný zástupce dítěte (otec, pěstoun)

jméno a příjmení:

datum narození:

trvalé bydliště:

telefon: e-mail:

datová schránka

Žádám o přestup dítěte

jméno a příjmení:

datum narození:

trvalé bydliště:

adresa školy, kterou navštěvuje:

doročníku Základní školy, Staré Město, okres Uherské Hradiště,

příspěvkové organizaci, od.....

.....

podpis zákonného zástupce

.....

podpis zákonného zástupce

Svým podpisem potvrzuji, že druhý zákonný zástupce souhlasí s nástupem

..... na ZŠ Staré Město, Komenského 1720, 686 03

(jméno žáka)

.....

(podpis)