

ŽÁDOST O PŘESTUP ŽÁKA DO ŠKOLY

Základní škola a mateřská škola Tršice, p.o.
Mgr. Andrea Teplá
ředitelka školy
783 57 Tršice 183

Věc: ŽÁDOST O PŘESTUP ŽÁKA DO ŠKOLY

Žádám o přestup svého dítěte

jméno žáka/žákyně: datum narození:

rodné číslo: třída.....rok školní docházky.....

do ZŠ a MŠ Tršice z důvodu

s platností od

V Tršicích dne

.....
Podpis obou zákonných zástupců

Kontaktní údaje zákonného zástupce:

Titul, jméno a příjmení zákonného zástupce/ců:

Matka:

Bydliště:.....PSČ.....

Telefon:..... Email: datová schránka

Otec:

Bydliště:.....PSČ.....

Telefon:..... Email:datová schránka.....