

ŽÁDOST O PŘESTUP ŽÁKA JINÉ ZÁKLADNÍ ŠKOLY DO ZÁKLADNÍ ŠKOLY PRŮHONICE, OKRES PRAHA-ZÁPAD

Žádám o přestup mého syna/mé dcery

JMÉNO A PŘÍJMENÍ:

DATUM NAROZENÍ:

MÍSTO NAROZENÍ:

RODNÉ ČÍSLO:

ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA (KÓD A NÁZEV):

STÁTNÍ PŘÍSLUŠNOST:

ADRESA TRVALÉHO POBYTU:

STÁVAJÍCÍ ŠKOLA (NÁZEV, ADRESA):

.....

do ročníku Základní školy Průhonice, okres Praha-západ

od (datum přestupu).

DŮVOD ŽÁDOSTI O PŘESTUP:

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE

JMÉNO A PŘÍJMENÍ:

DATUM NAROZENÍ:

ADRESA TRVALÉHO POBYTU (LIŠÍ-LI SE OD ADRESY DÍTĚTE):

.....

KONTAKT (TELEFON, E-MAIL):

V DNE

Potvrzuji správnost zapsaných údajů. Potvrzuji, že druhý zákonný zástupce se žádostí souhlasí.

PODPISY ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ ŽÁKA:

Č. J.: