



Základní škola a mateřská škola Záchlumí, příspěvková organizace
Záchlumí 32, 349 01 Stříbro

Žádost o přestup žáka do základní školy

1. Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení, titul: matka _____
otec _____

Místo trvalého pobytu: _____

Kontaktní adresa: (adresa pro doručování písemností, liší-li se od trvalého bydliště)

2. Ředitelka školy:

Mgr. Monika Slabyhoudková
Základní škola a mateřská škola Záchlumí, příspěvková organizace
Záchlumí 32, 349 01 Stříbro

Žádám o přestup dítěte

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Rodné číslo: _____

Místo trvalého pobytu: _____

do Základní školy a mateřské školy Záchlumí, příspěvkové organizace
ve školním roce _____ do _____ ročníku.

Přesný název a adresa předcházející školy: _____

Odůvodnění žádost: _____

V _____, dne _____ Podpis zák. zástupce _____

Žádost převzal/a: _____ Dne _____