



Žádost o přestup

Jméno dítěte:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

.....

Škola, ze které dítě přestupuje:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Kontakt na zák. zástupce (tel. nebo email)*

Žádám o nástup svého dítěte od:

Podpis zákonného zástupce:

Dne

* nepovinné údaje - vyplněním těchto údajů zákonný zástupce souhlasí s jejich zpracováním pouze pro účel zefektivnění komunikace mezi školou a zákonným zástupcem během správního řízení