



Žádost o přestup žáka do ZŠ Slatiňany

Zákonný zástupce žáka:

jméno a příjmení:

telefon:

adresa trvalého pobytu:

Žádám o přestup žáka (jméno a příjmení):

datum narození:

adresa trvalého pobytu:

dosavadní škola (název, adresa, telefon):

.....

.....

do ročníku: od (datum):

Dne:

.....

podpis zákonného zástupce žáka