

Řediteli Základní školy Svitavy

T. G. Masaryka 27

568 02 Svitavy



ŽÁDOST O PŘESTUP ŽÁKA

Vážený pane řediteli,

žádám o přestup našeho dítěte na základní školu, jejíž činnost vykonává Základní škola Svitavy, T. G. Masaryka 27, ke dni

Jméno a příjmení žáka:

Datum a místo narození:

Rodné číslo žáka:

Trvalé bydliště:

Adresa školy, kterou žák dosud navštěvuje (včetně PSČ):

.....

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Trvalé bydliště:

Telefonní číslo:

Doplňující informace k žádosti:

.....

.....

.....

Ve Svitavách dne

.....

podpis zákonného zástupce