**Žádost o přestup žáka ( žákyně ) ze**

adresa školy:…...……………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….

Žádám o přestup svého syna/ své dcery: ………………………………………………………………………………………………………………………..

datum narození : ……………………………………………………

 rod. číslo : ………………………………………………………..

bydlištěm : ……………………………………………………….

do ……….. ročníku na Vaší škole ode dne ………………………………………………………

ve školním roce 20……../20……..

Datum:……………………… ………………………………………………… podpis zákonného zástupce

Jméno zákonného zástupce:…………………………………………………………………

Adresa zákonného zástupce: ……………………………………………………………….