

Ž Á D O S T O P Ř E S T U P

do základní školy, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola Kunštát, příspěvková organizace

Jméno zákonného zástupce žáka/žákyně:

Trvalé bydliště:

Telefon, e-mail:

Žádám o přestup

Jméno žáka/žákyně

datum narození

rodné číslo

bydliště

a přijetí do základní školy, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola Kunštát,
příspěvková organizace,

počínaje dnem

Dosud navštěvuje ročník v základní škole, jejíž činnost vykonává

.....

Důvod žádosti o přestup:

.....

Za zákonné zástupce jednající ve vzájemné shodě:

V dne

podpis zákonného zástupce