**Žádost zákonného zástupce o přestup žáka   
do ZŠ a MŠ Želechovice nad Dřevnicí, příspěvková organizace**

**Zákonný zástupce**

Jméno a příjmení, datum narození ………………………………………………………………………………………………………

telefon……………………………………………… e-mail……………………………………………………………………………………   
  
žádá o přestup žáka (jméno a příjmení)………………………………………………………………………………………………..   
  
k datu……………………………………………………..do ročníku …………………………………………………………………………..   
  
z důvodu………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Další údaje o žákovi**   
  
Datum narození...............................…………… zdravotní pojišťovna ……………………………………………………

Bydliště........................................………………………………………………………………………………………………………….   
  
Cizí jazyk, který se učil ………………………………………………………………………………………………………………………..   
  
**Adresa a název školy, kterou dosud žák navštěvoval**   
  
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………   
  
**Jiné údaje o žákovi, které chce zákonný zástupce sdělit škole**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

V ……………….................. ……………… …………………………………………………  
 datum podpis zákonného zástupce dítěte