**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