



## ŽÁDOST O PŘESTUP ŽÁKA

### Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení zákonného zástupce: .....

Datum narození zákonného zástupce: .....

Trvalý pobyt (ulice, ČP, PSČ a konkrétní část města): .....

.....

Korespondenční adresa, je-li jiná než trvalé bydliště: .....

.....

Telefon:.....

E-mail:.....

**Žádám o povolení přestupu dítěte na Základní školu Fryčovice, příspěvkovou organizaci,  
do \_\_\_\_ ročníku, k datu \_\_\_\_\_.**

Jméno a příjmení žáka: .....

Rodné číslo: .....

Datum narození:.....

Místo narození: .....

Současná základní škola (název + adresa):.....

.....

V ..... dne .....

.....

podpis zákonného zástupce