Základní škola Fryčovice, okres Frýdek – Místek, příspěvková organizace
se sídlem: Fryčovice 628, 739 45 Fryčovice
www.zsfrycovice.cz

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