



Žádost o přestup na jinou ZŠ

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení

Datum narození

Adresa trvalého pobytu

Kontaktní adresa (pokud se liší od adresy trvalého pobytu)

.....

telefon: e-mail:

Žádám o přestup dítěte k základnímu vzdělání ze školy:

ročníku: do Základní školy Zbůch od

Jméno a příjmení dítěte

Datum a místo narození

Rodné číslo

Státní příslušnost

Mateřský jazyk

Bydliště (i PSČ)

pojišťovna:

Pokud má dítě cizí státní příslušnost, uveďte typ pobytu:
a přiložte fotokopii dokladů (pas dítěte, pas zák. zástupce, povolení pobytu, karta zdravotní
pojišťovny)

Odůvodnění žádosti:

Ve Zbůchu dne

Podpis zák. zástupce