



ŽÁDOST O PŘESTUP ŽÁKA Z JINÉ ZÁKLADNÍ ŠKOLY

Žádám o přijetí své dcery/svého syna _____

nar. dne _____ v _____,

bytem _____ PSČ _____

rodné číslo _____, zdravotní pojišťovna _____

do _____ ročníku Základní školy a Mateřské školy Kanice, okr. Brno-venkov,
příspěvková organizace k datu _____.

Cizí jazyky, kterým se dítě učí _____

Přesná adresa školy, kterou žák v současnosti navštěvuje (včetně PSČ):

Telefonní číslo na ředitelství současné základní školy: _____

Jméno a příjmení zákonného zástupce _____

Adresa trvalého bydliště zákonného zástupce (včetně PSČ)

Korespondenční adresa (pokud se liší od trvalého bydliště)

Telefonní číslo pro potřeby rychlého kontaktu _____

e-mail _____

Jméno a příjmení zákonného zástupce _____

Adresa trvalého bydliště zákonného zástupce (včetně PSČ), pokud se liší

Telefonní číslo pro potřeby rychlého kontaktu _____

e-mail _____

V _____, dne _____ 20__

Podpis zákonného zástupce