

Č.j.
Sp.zn.

Žádost o povolení přestupu žáka ZŠ do jiné ZŠ

Zákonný zástupce žáka/žákyně:

Jméno a příjmení.....

Bydliště.....

Telefon E-mail.

pro doručování písemností:

žádá ředitelku základní školy, jejíž činnost vykonává

Základní škola Zlín, Mostní

Mostní 2397, 760 01 Zlín

o přestup

Jméno a příjmení žáka/žákyně:

Datum narození: Místo narození:

Trvalé bydliště.....

Ze ZŠ

do Základní školy Zlín, Mostní, Mostní 2397, 760 01 Zlín

Důvod:

Od

Datum:

Podpis zákonného zástupce:.....

