

Žádost o přestup žáka do jiné základní školy

Zákonný zástupce žáka

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Kontaktní adresa:

Telefon:

E-mail:

Správní orgán, jemuž je žádost doručována

Základní škola Dr. Hrubého 2, Šternberk, příspěvková organizace
Dr. Hrubého 319/2, 785 01 Šternberk
Mgr. Lenka Hlaváčková, ředitelka školy

Žádám o přestup svého dítěte

nar., r. č., místo narození

trvale bytem

ze základní školy

do Základní školy Dr. Hrubého 2, Šternberk, příspěvková organizace, ke dni

Zákonní zástupci žáka se dohodli, že záležitosti spojené s přestupem žáka bude vyřizovat níže uvedený zákonný zástupce.

Jméno a příjmení:

Podpis:

Doplňující informace k žádosti:

.....

Šternberk

Podpis zákonného zástupce: