**Žádost o přestup žáka jiné základní školy**

**do Základní školy Průhonice, okres Praha-západ**

**Žádám o přestup mého syna/mé dcery**

**Jméno a příjmení:** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

**Datum narození:** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

**Místo narození:** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

**Rodné číslo:** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

**Zdravotní pojišťovna (kód a název):** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

**Státní příslušnost:** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

**Adresa trvalého pobytu:** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

**Stávající škola (název, adresa):** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

**do** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. **ročníku Základní školy Průhonice, okres Praha-západ**

**od** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. **(datum přestupu).**

**Důvod žádosti o přestup:** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

**Zákonný zástupce dítěte**

**Jméno a příjmení:** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

**Datum narození:** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

**Adresa trvalého pobytu (liší-li se od adresy dítěte):** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

**Kontakt (telefon, e-mail):** ……………………………………………………………………

**V** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. **dne** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

**Podpisy zákonných zástupců žáka:** ………………………..………………………………

**č. j.:** ……………………………………………