



Žádost o přestup

| | | | |
|--|--|-----------------|--------|
| Zákonný zástupce (jméno, příjmení, titul): | | | |
| Místo trvalého pobytu: | | | |
| Kontaktní adresa pro doručování písemností (liší-li se od místa trvalého pobytu): | | | |
| Telefon: | | | |
| Email: | | | |
| Žádám o přestup do Základní školy a Mateřské školy v Lubné, okres Rakovník. jméno a příjmení dítěte: datum narození dítěte: třída: od: | | | |
| Předchozí vzdělávání - MŠ, ZŠ | | | |
| Doplňující informace: (součástí žádosti je formulář "Žákovský dotazník") | | | |
| podpis rodič/zák. zástupce: | | | |
| počet listů: | | číslo jednací: | ZSMSL/ |
| počet příloh: | | | |
| došlo: | | žádost převzal: | |