

Zákonný zástupce – jméno a příjmení:

Tel. kontakt:

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování:

**Žádost o přestup žáka základní školy do jiné základní školy
školní rok:**

Žádám o přestup žáka – jméno a příjmení:

datum narození:

místo trvalého pobytu:

adresa pro doručování:

do Základní školy a Mateřské školy Březová, okres Opava, příspěvková organizace,
Březová 78, 747 44 Březová

Žák navštěvuje:

V

dne:

.....

podpis zákonného zástupce