# Žádost o přestup žáka základní školy na jinou základní školu

## Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

(nebo datum narození)

Adresa trvalého pobytu:

Doručovací adresa:

(pokud se liší od adresy trvalého pobytu)

Telefonní číslo:

E-mailová adresa:

## Dítě

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého pobytu:

Doručovací adresa:

(pokud se liší od adresy trvalého pobytu)

Rodné číslo:

Místo narození:

Aktuální ročník ZŠ:

Název stávající ZŠ:

IČO stávající ZŠ:

**Žádám o přestup svého dítěte do Základní školy a mateřské školy Malá Skála,  
okres Jablonec nad Nisou, příspěvková organizace.**

**Od:**

(uveďte datum včetně roku)

V

Dne

Podpis zákonného zástupce: