

Jméno, příjmení a adresa zákonného zástupce:

**Základní škola Krhanice, okres Benešov
Krhanice 149
257 42 Krhanice**

Věc: **Žádost o přestup žáka z jiné základní školy**

Žádám o přestup pro našeho syna - dceru _____

na Základní školu Krhanice, okres Benešov

ročník: _____ požadované datum nástupu: _____

navštěvoval žák/yně dříve naši školu: ANO NE

datum odchodu ze ZŠ Krhanice na jinou ZŠ: _____

v současnosti navštěvuje školu: _____

Bližší informace o žákovi:

datum narození: _____ místo: _____ okres: _____

rodné číslo: _____ zdravotní pojišťovna: _____

státní příslušnost: _____ jméno ošetřujícího lékaře: _____

bytem: _____

trvalý pobyt: _____

jiné důležité skutečnosti:

Bližší informace o zákonných zástupcích:

jméno a příjmení matky: _____

telefon: _____ email: _____

jméno a příjmení otce: _____

telefon: _____ email: _____

Adresa pro doručování písemností: _____

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce