

*Jméno, příjmení a adresa žadatele - zákonného zástupce:*

---

---

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

### **Žádost o přestup žáka z jiné základní školy**

Žádám o přestup pro našeho syna - dceru \_\_\_\_\_

**do Základní školy Krhanice, okres Benešov**

ročník: \_\_\_\_\_ požadované datum nástupu: \_\_\_\_\_

v současnosti navštěvuje školu (název, adresa):

---

Důvod přestupu: \_\_\_\_\_

#### **Bližší informace o žákovi:**

datum narození: \_\_\_\_\_ místo: \_\_\_\_\_ okres: \_\_\_\_\_

rodné číslo: \_\_\_\_\_ zdravotní pojišťovna: \_\_\_\_\_

státní příslušnost: \_\_\_\_\_ jméno ošetřujícího lékaře: \_\_\_\_\_

bytem: \_\_\_\_\_

trvalý pobyt: \_\_\_\_\_

jiné důležité skutečnosti (speciální vzdělávání, apod.):

---

#### **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