

ŽÁDOST O PŘESTUP

Základní škola a mateřská škola Chanovice, příspěvková organizace
Chanovice1
341 01 Horažďovice

Žádám o přestup dítěte do Vaší školy s nástupem od

Jméno a příjmení dítěte:	
Datum a místo narození:	
Rodné číslo:	Zdravotní pojišťovna:
Národnost: česká	Státní příslušnost: ČR
Bydliště:	
Jméno a příjmení zákonných zástupců:	
Kontakt:	
Místo pobytu:	
Škola, ze které přestupuje:	
Doplňující údaje:	

Datum a podpis zákonných zástupců