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

Č.j. ………/…….. ZŠ

**žádáme o přestup našeho syna/naší dcery**

Jméno a příjmení ………………………………………………………………

Datum narození ……………………… místo narození …………………….…RČ…………………

Bydliště …………………………………………………………….…………..PSČ ………….……

ze základní školy …………………………………………………………………………………….

**do Základní školy a mateřské školy K Dolům v Praze 12**

**Zákonný zástupce 1, který zastupuje žáka v případě přestupu:**

Jméno a příjmení ………………………………………………………………

Bydliště ………………………………………………………………………..…….. PSČ ………………

Telefon …………….……….. Email …………………………………Datová schránka…………………..

**Zákonný zástupce 2:**

Jméno a příjmení ………………………………………………………………

Bydliště ……………………………………………………………………………….. PSČ ………………

Telefon …………….………... Email …………………………………Datová schránka…………………..

Datum ………………………. ……...…………………………………..

 podpis zákonného zástupce 1