

**Žádost**  
o přestup žáka

**Zákonný zástupce**

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Bydliště: .....

Kontaktní adresa: .....

.....

**Nezletilý**

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: ..... Rodné číslo:.....

Místo narození: .....

Bydliště: .....

.....

**Ředitel školy:** Mgr. Lenka Stehlíková

**Škola:** Základní škola Velká Hleďsebe, okres Cheb, příspěvková organizace

Žádám o přestup mého syna (mé dcery) .....

ze základní školy, jejíž činnost vykonává .....

.....

do základní školy, jejíž činnost vykonává Základní škola Velká Hleďsebe, okres Cheb,

příspěvková organizace od ..... do .....třídy.

Oba rodiče žádají o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání v Základní škole Velká Hleďsebe, okres Cheb, příspěvková organizace ve shodě.

Datum: .....

.....

podpis zákonného zástupce

Přílohy: