



Základní škola a Mateřská škola Babice, příspěvková organizace

Babice 40, 785 01 Šternberk

IČ: 75029481

Žádost o přestup dítěte

Žádám o přestup dítěte: _____

Narozeného dne: _____ r. č.: _____

Trvalý pobyt: _____

k plnění povinné školní docházky ve vaší základní škole od: _____

Dítě přestupuje ze základní školy: _____

Ročník školní docházky, ve kterém je přestup uskutečňován: _____

Žadatel – zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení: _____

Datum narození zákonného zástupce: _____

Trvalé bydliště: _____

Adresa pro doručování (není-li shodná s trvalým bydlištěm): _____

Telefonní číslo: _____ e-mail: _____

Datová schránka: _____

V _____ dne _____

podpis