

Žádost o přestup k základnímu vzdělávání

Žádám o přestup svého dítěte k plnění povinné školní docházky v Základní škole Ústí nad Labem, Vinařská 1016/6, příspěvková organizace ve školním roce _____

Jméno a příjmení žáka: _____

Datum narození: _____ Bydliště: _____

Rodné číslo: _____ / _____

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

Bydliště: _____ telefon: _____

e-mail: _____

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

Bydliště: _____ telefon: _____

e-mail: _____

V _____ dne _____

 podpis zákonného zástupce