



**Základní škola a Mateřská škola Bystročice,
příspěvková organizace**

tel.: 585 941 269

e-mail: zsbystrocice@seznam.cz

IČ 75029341

Vdne.....

**Žádost o přestup žáka na Základní školu a Mateřskou školu
Bystročice**

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

Žádám o přestup své dcery/ svého syna doročníku Základní školy a Mateřské školy Bystročice, příspěvkové organizace.

Dcera/ syn je k dnešnímu dni žákem školy (adresa vč. PSČ):

Jméno a příjmení zák. zástupce:

Adresa trvalého pobytu (pokud se liší od adresy dítěte):

Telefon:

E-mail:

Podpis zákonného zástupce: