

**Základní škola DiviZna, z.ú., Havlíčkova 508/33, 664 34 Kuřim**  
**IČ: 074 88 866, tel. 737 053 875, e-mail: info@skoladivizna.cz**

## **ŽÁDOST O PŘESTUP**

Žádám Základní školu DiviZna o přestup mé dcery/mého syna k plnění povinné školní docházky ve vaší základní škole od:.....

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum narození:.....

Místo trvalého pobytu:.....

Dítě přestupuje ze základní školy:.....

z tohoto důvodu:.....

### **Žadatel - zákonný zástupce dítěte:**

Jméno a příjmení:.....

Místo trvalého pobytu:.....

(není-li shodné s trvalým bydlištěm dítěte)

Adresa pro doručování:.....

(není-li shodná s trvalým bydlištěm)

Kontakt:

telefon:.....

e-mail:.....

V ..... dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce