



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)

ID datové schránky:.....

Kontakt:

telefon:..... e-mail:.....

V dne

.....
podpis zákonného zástupce