



ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA  
HRADEC NAD SVITAVOU, OKRES SVITAVY

PSČ 569 01, tel.: 461 548 124, 736 629 436, e-mail: [skola.hradecns@seznam.cz](mailto:skola.hradecns@seznam.cz)

## Žádost o přestup žáka z jiné ZŠ

### Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení: .....

Bydliště: .....

Telefon: ....., Email:.....

Žádám o přestup mé dcery/syna .....

nar. dne: ....., která/který je v současné době žákyní/žákem

základní školy ..... třídy .....

Důvodem přestupu je .....

.....

Požadovaný termín přestupu .....

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

.....  
Podpis zákonného zástupce