

Ředitelství  
Základní škola a mateřská škola Svitavy, Sokolovská 1  
Sokolovská 1  
568 02 Svitavy



## **Žádost o přestup na Základní školu a mateřskou školu Svitavy, Sokolovská 1**

Žádám o přijetí dítěte ....., narozeného .....  
do Vaší základní školy, do ..... ročníku ve školním roce .....  
od (datum požadovaného přestupu) .....

Zdůvodnění : .....  
.....

Adresa současné základní školy: .....

Děkuji za kladné vyřízení mé žádosti.

### **Zákonný zástupce dítěte:**

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Místo trvalého pobytu: .....

E-mail:.....

Tel.:.....

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

.....  
podpis zákonného zástupce dítěte