**Základní škola a Mateřská škola v Hořicích na Šumavě**

Hořice na Šumavě 102, PSČ 382 22

IČ: 750 01 021

**Žádost o přestup žáka základní školy do jiné základní školy**

***1. Zákonný zástupce dítěte****:*

*Otec:*

* jméno a příjmení: …………………………………………………………………….

datum narození: ………………………………………………………………………

místo trvalého pobytu: ………………………………………………………………..

*Matka:*

* jméno a příjmení: …………………………………………………………………….

datum narození: ………………………………………………………………………

místo trvalého pobytu: ………………………………………………………………..

* adresa pro doručování písemností:…………………………………………………….

*(liší-li se od místa trvalého pobytu)*

***2. Ředitelka školy:***

* Mgr. Jana Čurdová

Základní škola a Mateřská škola v Hořicích na Šumavě

**ŽÁDOST O PŘESTUP**

Žádáme o přestup našeho dítěte ……………………………………, dat. nar. ………………,

*Jméno a příjmení*

 rodné číslo ……………………………….., trvalé bydliště dítěte……………………………..

do Základní školy a Mateřské školy v Hořicích na Šumavě od …………………………

V …………………………………… dne………………….

 …………………………………..

 *Podpis zákonných zástupců*