

Základní škola Ústí nad Labem, Karla IV.1024/19
příspěvková organizace

Žádost o přestup žáka – přihlášení

Vážený pane řediteli,

Žádám o přestup svého syna/dcery *

datum narození

na ZŠ Ústí nad Labem, Karla IV.1024/19 do třídy od

Syn/dcera* navštěvoval/a ZŠ

Kde se vyučoval/a cizímu jazyku

Kontakt (matka):

Jméno zákonného zástupce

Adresa

Telefon

Kontakt (otec):

Jméno zákonného zástupce

Adresa

Telefon

V Ústí nad Labem dne

.....
jméno zákonného zástupce
(matka)
hůlkovým písmem

.....
jméno zákonného zástupce
(otec)
hůlkovým písmem

.....
Podpis

.....
Podpis

!! Tiskopis vyplňte hůlkovým písmem. * nehodící se škrtněte !!