



Základní škola a Mateřská škola Valeč

č.p. 222, 675 53 Valeč, IČ 70284440, tel. 561 200 001 zsvalec@zsvalec.cz www.zsvallec.cz

Žadatel (zák. zástupce nezl. žáka): _____

Adresa pro doručování: _____

Kontaktní telefon: _____ e-mail: _____

ŽÁDOST O PŘESTUP ŽÁKA Z JINÉ ZÁKLADNÍ ŠKOLY

Žádám o přestup mého syna/mé dcery do Základní školy a Mateřské školy Valeč z jiné základní školy,

a to ke dni: _____

Příjmení a jméno žáka:	
Trvalé bydliště:	
Datum narození:	
Rodné číslo:	
Státní příslušnost:	
Doposud je žákem školy (přesná adresa):	
Navštěvuje ročník:	
Důvod žádosti o přestup:	

V _____

dne: _____

Podpis žadatele