

# Žádost o přestup

SPRÁVNÍ ORGÁN
NÁZEV: Základní škola Židlochovice, okres Brno-venkov, příspěvková organizace
ADRESA: Tyršova 611, 667 01 Židlochovice

ŽADATEL – ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE	
JMÉNO, PŘÍJMENÍ, TITUL	
DATUM NAROZENÍ	
TELEFON, E-MAIL	
TRVALÝ POBYT	
ADRESA PRO DORUČOVÁNÍ (je-li odlišná)	

**žádám o přestup svého dítěte do Základní školy Židlochovice**

DÍTĚ		
JMÉNO, PŘÍJMENÍ		
DATUM NAROZENÍ		
TRVALÉ BYDLIŠTĚ		
PŘESTUP ZE ŠKOLY		
ŽÁK NASTOUPÍ DO ROČNÍKU		DNE

V ŽIDLOCHOVICÍCH DNE	
PODPIS ŽADATELE	