**Žádost o přestup žáka**

**Žadatel (zákonný zástupce)**

Jméno: …………………………………………………………………………………………….

Datum narození: …………………………………………………………………………….

Místo trvalého pobytu: ……………………………………………………………………

Adresa pro doručování písemností: …………………………………………. …………………………………………………………………………………………..……..

****

Telefon: …………………………………………………………………………………….

E-mail: ……………………………………………………………………………………….

Žádám o přijetí svého syna /dcery…………………………………………………………..…, datum narození ………………. , k povinné školní docházce do Základní školy Zlín, Slovenská 3076, příspěvková organizace, ve školním roce …………………………………… do ………….. ročníku.

Nyní je žákem školy (adresa školy) …………………………………………………………………………………………………………..

**Doplňující informace k žádosti** (blízkost školy od bydliště, starší sourozenec, …)

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

Ve Zlíně dne: …………………................................

…..………………………………………

podpis zákonného zástupce