



Žádost k přestupu na základní školu

1. Žák/žákyně

Jméno a příjmení _____

Rodné číslo _____ Místo narození _____

Státní občanství _____

Místo trvalého pobytu _____

2. Zákonný zástupce

Jméno a příjmení _____

Místo trvalého pobytu _____

Adresa pro doručování (pokud se liší od trvalého pobytu) _____

Telefon _____

Žádám o přestup mého syna/mé dcery

ze základní školy _____

na základní školu **Základní škola a mateřská škola Dolní Beřkovice, příspěvková organizace**

do 6. ročníku od 1. 9. 2024 školního roku 2024/2025.

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce

- Základní škola a mateřská škola Dolní Beřkovice, příspěvková organizace
- Nádražní 250 • 277 01 • Dolní Beřkovice
- Tel.: +420 315 692 010 • E-mail: skola@zsdolniberkovice.cz
- Web: www.zsdolniberkovice.cz