**Žádost o přestup žáka/ žákyně do Základní školy a mateřské školy Studenec, okres Třebíč**

**Zákonný zástupce dítěte:**

* jméno a příjmení: ………………………………………………………
* místo trvalého pobytu: ………………………………………………..

**Ředitelka školy:**

* + jméno a příjmení: Mgr. Milada Červinčáková
	+ škola: Základní škola a mateřská škola Studenec, okres Třebíč

Žádám o přestup ………………………………………………………………………………….

 jméno dítěte datum narození

 bydliště …………………………………………………………………………

do \_\_\_\_ ročníku Základní školy a mateřské školy Studenec, okres Třebíč

Dítě je dosud žákem této školy (uveďte úplnou adresu)

………………………………………………………………………………………………………

a odhlásím je z této školy k datu…………………………

Doplňující informace k žádosti: (zdravotní stav dítěte, poruchy učení, specifické potřeby atd.)

 ……………………………………………………………………………………………………

 Datum: …………………………………………………

 podpis zákonných zástupců dítěte