

ŽÁDOST O PŘEŘAZENÍ ŽÁKA

Žádám o přeřazení mého syna / dcery

datum narození bytem

ze třídy: do třídy:

z důvodu

V

Dne

Jméno, příjmení zákonného zástupce

Podpis zák. zástupce:

Vyjádření ředitelky školy k přestupu žáka **ANO** x **NE**

.....
Mgr. Jana Vavřinová
ředitelka školy