



# ZÁKLADNÍ ŠKOLA VIDNAVA,

okres Jeseník - příspěvková organizace

## Žádost o přestup

Zákonný zástupce dítěte
jméno a příjmení:
datum narození:
bydliště:
telefon:
žádá ředitele základní školy, jejíž činnost vykonává Základní škola Vidnava, okres Jeseník- příspěvková organizace, Hrdinů 249, 790 55 Vidnava
<b>o přestup</b>
jméno a příjmení žáka:
narozeného(né) dne:
místo narození:
bydliště:
rodné číslo:
do třídy:
cizí jazyk:
ze ZŠ.....(adresa školy)
na Základní školu Vidnava, okres Jeseník
od (datum):
poznámky (zdravotní omezení, výchovné problémy,...):
Ve Vidnavě dne:
Podpis zákonného zástupce dítěte:  -----