**Církevní základní škola a mateřská škola Třinec**

 **Žádost o přestup dítěte základní školy do jiné základní školy**

**1. Zákonný zástupce dítěte:** - jméno a příjmení:…………………………………………………………………**……** - datum narození:…………………………………………………………………........- místo trvalého pobytu:……………………………………………………………….

- tel. kontakt:………………………………………………………………………………..

- e-mail:……………………………………………………………………………………….

**2. Správnímu orgánu,** jemuž je žádost doručována: - škola: Církevní základní škola a mateřská škola Třinec - ředitelka: Mgr. Monika Guńková

Žádám o přestup dítěte …………….………………………………… nar. ……………………………,

bytem ……………………………………………………, do Církevní základní školy a mateřské

školy Třinec do ………… ročníku, od …………………………………. .

Dítě přestoupí ze školy (název, adresa): …………………………………………………………….

V .........................dne…………………… …………………………………………………………..

 podpis zákonných zástupců dítěte

Razítko:

Datum doručení: Číslo jednací: Počet listů: Počet listů příloh: