

ŽÁDOST O PŘELOŽENÍ DÍTĚTE

Žádám o přeložení svého syna/dcery

Jméno:	Příjmení
Datum narození:	Rodné číslo:
Bydliště:	

na ZŠ Praha Petrovice

Adresa ZŠ, ze které žák přestupuje:

Zákonný zástupce, který žádost podává:

Titul, jméno, příjmení:	
Tel.:	Podpis:

EVIDENČNÍ LIST ŽÁKA

Příjmení a jméno žáka:			
Datum narození:			
Místo narození:			
Rodné číslo:			
Bydliště:			
Státní příslušnost:		Zdravotní pojišťovna:	
Rodiče (zákonní zástupci)			
Matka: příjmení, jméno			
Telefon/y, e-mail:			
Bydliště:			
Otec: příjmení, jméno			
Telefon/y, e-mail:			
Bydliště:			

Důležitá poznámka: