



Základní škola a mateřská škola Ostrava – Hrabůvka, Krestova 36A,  
příspěvková organizace

Jméno a příjmení zákonného zástupce: .....

Adresa trvalého bydliště: .....

.....

Tel. kontakt.: .....

Email: .....

Základní škola a mateřská škola Ostrava – Hrabůvka, Krestova 36A, příspěvková organizace

Krestova 1387/36A

700 30 Ostrava – Hrabůvka

V Ostravě – Hrabůvce dne .....

### **ŽÁDOST O POVOLENÍ PŘESTUPU ŽÁKA Z JINÉ ZÁKLADNÍ ŠKOLY**

Žádám o povolení přestupu žáka na výše jmenovanou základní školu.

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: .....

Rodné číslo: .....

Adresa trvalého bydliště: .....

.....

Adresa pro doručování písemností: .....

.....

Zdravotní pojišťovna: .....

Přesný název a adresa školy, odkud žák přestupuje: .....

.....

Školní rok a ročník, do kterého žák nastoupí: .....

Datum nástupu na ZŠ a MŠ Krestova: .....

Podpis zákonného zástupce: .....