**Žádost o přestup žáka do ZŠ a MŠ Benešov**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení dítěte** |  |
| Datum narození |  | Rodné číslo |  |
| Místo narození |  | Státní občanství |  |
| Bydliště (místo, ulice, PSČ) |  |
| Postupný ročník (třída) |  |
| Důvody přestupu (stěhování, výchovně vzdělávací…) |  |
| Název a adresa ZŠ, ze které žák odchází |  |
| **Jméno a příjmení matky** |  |
| Telefon |  | Bydliště |  |
| **Jméno a příjmení otce** |  |
| Telefon |  | Bydliště |  |
| **Školní družina** | ANO - NE | **Školní stravování** | ANO - NE |
| Místo pro jiná sdělení (např. zdravotní stav, alergie) zákonných zástupců škole |  |

V …………………………………………………….. Datum ………………………………………………………………….

Podpisy zákonných zástupců: ………………………………………………………………………………………………………………