**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: ………………………………………………………………………………………………………………