**Žádost o přestup dítěte ke vzdělávání v základní škole,**

**jejíž činnost vykonává Základní škola a Střední škola,  
 Praha 10, Vachkova 941**

**Jméno a příjmení dítěte**: ..…………………………………….Datum narození: …………….………………………

Místo trvalého pobytu: ……….………………………………………………………………………………………….………

**Žádám o přestup dítěte**  ze Základní školy…………………………………………………………………………… do Základní školy a Střední školy, Praha 10, Vachkova 941   
  
**od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Zákonný zástupce dítěte:**

**MATKA** Jméno a příjmení: ………………………………………………………………………….............................

Místo trvalého pobytu: ……………………………………………………………………………………………………….…

Adresa pro doručování písemností / není-li shodná s adresou trvalého pobytu/:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Telefon:………………………………………

1. **Zákonný zástupce dítěte:**

**OTEC** Jméno a příjmení: ………………………………………………………………………….................................

Místo trvalého pobytu: …………………………………………………………………………………………………….……  
  
Adresa pro doručování písemností / není-li shodná s adresou trvalého pobytu/:

……………………………………………………………………………………………………………………………………..…………

Telefon:………………………………………

……………………………………………….

V Praze dne : Podpis zákonného zástupce