**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