**Žádost o přestup dítěte na Základní školu a mateřskou školu**

**Mosty u Jablunkova 750, příspěvková organizace**

1. Zákonný zástupce dítěte

jméno a příjmení: ………………………………………………….

trvalé bydliště: ………………………………………………….

telefon: ………………………………………………….

adresa pro doručení: ………………………………………………….

2. Dítě

jméno a příjmení: ………………………………………………….

datum narození: ………………………………………………….

trvalé bydliště: ………………………………………………….

3. Doposud navštěvovaná škola: ………………………………………………….

vyučovaný cizí jazyk: …………………………

počet let splněné povinné školní docházky: ………….

rok školní docházky: …………………………

4. Ředitel školy:

jméno a příjmení: Mgr. Kamil Bula

škola: Základní škola a mateřská škola Mosty u Jablunkova 750, příspěvková organizace

 739 98 Mosty u Jablunkova 750

Žádám o přestup svého dítěte ………………………………….., nar.: ………………… bytem ……………………………………………………………………………………….……………..

od ………….. do ... ročníku z důvodu ………………………………………………………. …..

ze ……………………………………………………………………………………………….. ...

do Základní školy a mateřské školy Mosty u Jablunkova 750, příspěvková organizace.

Poslední vysvědčení doloženo:

V Mostech u Jablunkova dne ………………

....…………..............…..……….

podpis zákonného zástupce dítěte

 …………………………………….

 S žádostí souhlasím podpis druhého zákonného zástupce