

Mgr. Zdeněk Šlapal  
ředitel školy

## **Žádost o přestup**

Žádám o přestup mého syna .....

narozené/ho....., RČ.....

místo narození .....

bytem .....

ze (přesný název školy, ze které přestupuje).....

.....

do ..... ročníku ve školním roce.....

na Základní školu Vyškov, Morávková 40, příspěvková organizace.

Přestup žáka/žákyně ke dni (datum přestupu) .....,

V/e..... dne.....

.....  
HŮLKOVÝM PÍSMEM ČITELNĚ jméno a příjmení zákonného zástupce

.....  
kontaktní telefon na zákonného zástupce

.....  
e-mail zákonného zástupce

.....  
PODPIS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE