



K rukám:

PaedDr. Jana Foltýnová, Ph.D.

ředitelka školy

Merhautova 932/37

613 00 Brno

Datum: _____

ŽÁDOST O POVOLENÍ PŘESTUPU

Vážená paní ředitelko,

obracím se na Vás s žádostí o povolení přestupu ze základní školy _____

_____ a přijetí k základnímu vzdělávání na základní školu,

jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola Brno, Merhautova 37, příspěvková organizace

od data: _____.

Důvod žádosti: _____

Ročník: _____

• Jméno a příjmení dítěte: _____

• Datum narození _____

• Místo trvalého pobytu _____

Zákonný zástupce dítěte:

• Jméno a příjmení dítěte: _____

• Datum narození _____

• Místo trvalého pobytu _____

Podpis zákonného zástupce: _____