



Základní škola a mateřská škola Žabeň, příspěvková organizace  
Žabeň 150, 739 25 Žabeň IČ: 73184217

**Žádost o přestup žáka jiné základní školy do  
ZŠ a MŠ Žabeň, příspěvková organizace  
Žabeň 150, 739 25 Žabeň**

Žádám o přestup mého dítěte: \_\_\_\_\_

narozeného: \_\_\_\_\_

Uvedte adresu školy, z níž dítě přestupuje:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_ třídy

Základní školy a mateřské školy Žabeň, příspěvkové organizace, Žabeň 150, 739 25 Žabeň.

Kontaktní adresa: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ podpis zákonného zástupce