



## Žádost o přestup žáka do Mateřské školy a základní školy Josefa Luxe Nekoř

Jméno žáka	
Datum narození	
Místo narození	
Rodné číslo	
Bydliště	
Pojišťovna	
Třída	
Rok školní docházky	

Původní škola	
Adresa	
Telefon	

Jméno zákonného zástupce	
Adresa	
Telefon	
e-mail	

Důvod přestupu	
----------------	--

Datum	
Podpis zákonného zástupce	