



## **Žádost o přestup dítěte na základní školu**

1. Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

2. Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Trvalé bydliště:

3. Mgr. Pavla Slamečková, ředitelka školy

Montessori základní škola Úsměv, Marušky Kudeříkové 1143/14, Město, 736 01 Havířov

**Žádám ředitelku školy o přestup mého dítěte k základnímu vzdělávání  
s datem nástupu od .....**

Škola, kterou dítě dosud navštěvovalo: ....., ročník.....

**Adresa pro doručování písemností, není-li shodná s adresou trvalého pobytu:**

.....

V Havířově dne:

.....

podpis zákonného zástupce