



ZŠ
U DVORA
LETOHRAD

Žádost o přestup žáka do Základní školy Letohrad, U Dvora 745

Jméno žáka	
Datum narození	
Místo narození	
Rodné číslo	
Bydliště	
Pojišťovna	
Třída	
Rok školní docházky	
Cizí jazyk	
Datum přijetí	
Původní škola	
Adresa	
Telefon	
Jméno zákonného zástupce	
Adresa	
Telefon	
e-mail	
Důvod přestupu	
Datum	
Podpis zákonného zástupce	