****

**Základní škola a mateřská škola Rybník, okres Ústí nad Orlicí**

Rybník, č.p.147, PSČ 560 02, IČO 709 83 607

**Žádost o přestup z jiné ZŠ**

Žádám tímto o přestup mé dcery – mého syna ……………………………………………….. do ……………….ročníku Základní školy a mateřské školy Rybník ke dni …………………..……………………..

Přestup ze ZŠ ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Datum narození ……………………………….

Rodné číslo ……………………………………

Státní občanství ……………………………….

Trvalý pobyt ……………………………………………………………….………….

Doručovací adresa …………………………………………………………………….

Zdravotní pojišťovna …………………………………………………

Název školy, ze které se žák/žákyně hlásí

…………………………………………………………………………………………..

Jméno a příjmení zákonného zástupce …………………………………………………

Oba zák. zástupci jednají ve shodě ANO **/** NE

V ................................................ dne ...................................

 …………………………………………

 podpis zákonného zástupce