

## Žádost o přestup na Základní školu, Hradec Králové, tř. SNP 694

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: .....

Adresa trvalého bydliště: .....

.....

Škola, ze které dítě přestupuje:

název: .....

adresa: .....

Jméno a příjmení zákonného zástupce: .....

Kontakt na zák. zástupce (tel. nebo email)\*

Telefon: .....

E-mail: .....

Žádám o nástup svého dítěte od data: ..... do ročníku: .....

Podpis zákonného zástupce: .....

V Hradci Králové, dne .....

---

*\* nepovinné údaje - vyplněním těchto údajů zákonný zástupce souhlasí s jejich zpracováním pouze pro účel zefektivnění komunikace mezi školou a zákonným zástupcem během správního řízení*