

**Oznámení o ukončení základního vzdělávání
Přestup na jinou školu**

1. Zákonný zástupce dítěte:

Otec:

jméno a příjmení:

místo trvalého pobytu:

Matka:

jméno a příjmení:

místo trvalého pobytu:

2. Ukončení docházky:

Jméno dítěte :

Datum narození :

Ukončení docházky ke dni:z důvodu:

Adresa nové školy:

.....

Telefon:

Kontaktní telefon na rodiče:

V dne

Podpis zákonného zástupce