

Základní škola Gutha-Jarkovského Kostelec nad Orlicí

Žádost o přeřazení žáka v rámci školy

V dne :

Žadatel – zákonný zástupce:

Jméno :

Adresa :

Žádám o přeřazení dítěte

Jméno :

narozeného :

bytem :

ze třídy :

pracoviště :

do třídy :

pracoviště :

Odůvodnění:

.....
.....
.....
.....

.....
podpis