**ŽÁDOST**

o přestupu žáka základní školy do jiné základní školy

1.žádatel – zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení …………………………..…………………………………..………

Adresa : …………………………………………………..………………………..…..

Tel. : ……………………………………………………………………..……………

2. ředitel školy

**Mgr. Marek Tešnar**

Základní škola Orlová-Lutyně Školní 862 okres Karviná, příspěv. org.

Žádám o odhlášení :

Žáka / Žákyně.....………….…………………………………………………..…………

Datum narození : ………………………..………..………třída :……….………………

**Odhlášení k datu** : …………………………………………………….…………………..

**Adresa ZŠ na kterou žák nastoupí** : ……………………………………..…………..………

……………………………………………………………………….………………………….

V Orlové dne : ……………………………..

…………………………………………..

podpis zákonného zástupce dítěte