**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