Jméno, příjmení žadatele
(zákonného zástupce):

Adresa (včetně PSČ):

Telefon:

E-mail:

Ondřej Vomočil

ZŠ Litomyšl

Zámecká 496

570 01 Litomyšl

V *(město)* dne *(datum)*

**Žádost o přestup na Základní školu Litomyšl, Zámecká 496, okres Svitavy**

Vážený pane řediteli,

žádám Vás o přestup mé dcery/mého syna *(jméno, příjmení),* nar. *(datum narození),* trvale bytem *(kontaktní adresa)* ze Základní školy *(uveďte přesný název stávající školy)* do *(uveďte ročník, do něhož má být žákyně/žák přeřazena/přeřazen)* Základní školy Litomyšl, Zámecká 496, okres Svitavy od *(uveďte datum, od kterého žádáte přeřazení).*

S pozdravem

*(podpis)*

Jméno a příjmení žadatele