

**Základní škola a Mateřská škola Horní Moštěnice,  
příspěvková organizace**

751 17 Horní Moštěnice, Pod Vinohrady 30  
[www.zshornimostenice.cz](http://www.zshornimostenice.cz)  
E-mail: [zs@zshornimostenice.cz](mailto:zs@zshornimostenice.cz)



Telefon: 581 224 248  
Mobil: 739 310 468  
IČO: 70 98 16 98

Žádost o přestup žáka / žákyně

**Ředitel školy:**

Jméno a příjmení: Mgr. Libor Kubík  
Škola: ZŠ a MŠ Horní Moštěnice, příspěvková organizace  
Pod Vinohrady 30  
751 17 Horní Moštěnice

**Žádám o přestup žáka / žákyně** .....

nar. ....

bydliště .....

do Základní školy a Mateřské školy Horní Moštěnice, příspěvková organizace,  
ode dne ..... do ..... třídy.

**Název a adresa školy, kterou žák / žákyně doposud navštěvoval/a.**

.....

**Zákonný zástupce žáka / žákyně:**

Jméno a příjmení: .....

Místo trvalého pobytu: .....

Adresa pro doručování písemností: .....  
(pokud není shodná s místem trvalého pobytu)

Doplňující informace k žádosti: .....

V Horní Moštěnice dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce