



Základní škola a mateřská škola ANGEL v Praze 12
Angelovova 3183, 143 00 Praha 4

**INFORMOVÁNÍ O PŘESTUPU ŽÁKA/ŽÁKYNĚ
DO JINÉ ZÁKLADNÍ ŠKOLY**

Odhlašuji svého syna / svoji dceru *

Jméno žáka/žákyně	
Datum narození	
Třída	
Adresa bydliště	

ze Základní školy a mateřské školy ANGEL v Praze 12 (Angelovova 3183/15, 143 00, Praha 4)

Z důvodu	
K datu	
Název a adresa školy, na kterou žák/žákyně přestupuje	

V Praze dne ____ . ____ . 20 ____

Jména a podpis obou zákonných zástupců

Jméno		Podpis	
Jméno		Podpis	

Zaevidováno dne:

Čj.:

* Nehodící se škrtněte