

## Základní škola Rychvald

příspěvková organizace

Školní 1600

735 32 Rychvald, okr. Karviná



# Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání (přestup)

Žádám o přijetí mého syna/dcery:.....,

narozeného dne:.....,

bytem:.....,

do ročníku:.....,

od:.....,

z důvodu:.....

V Rychvaldě dne:

Zákonný zástupce: Jméno a příjmení (tiskacím).....

Adresa:.....

Telefon:.....

Podpis: