

Jméno a příjmení žadatele – zákonných zástupců žáka:

trvalé bydliště

doručovací adresa *(je-li jiná než trvalé bydliště)*

telefon: _____

email: _____

Ředitelství
Základní školy Šlapanice
Masarykovo nám. 1594/16
664 51 Šlapanice

Odhlášení žáka ze ZŠ Šlapanice

Oznamujeme ředitelství školy, náš syn/dcera _____, nar. dne _____

bude navštěvovat třídu _____ pouze do _____.

Z důvodu _____ bude od _____ navštěvovat školu (uvedte název a adresu)

Bankovní spojení pro zaslání případných přeplatků školních plateb _____

Souhlas rodičů s předáním dokumentace

Souhlasím s předáním nebo odesláním veškeré dokumentace (tj. materiálů SPC, poraden, od ošetřujících lékařů atd.) mého dítěte

na novou školu _____

V(e) _____ dne _____

_____ podpis rodičů