

Odhlášení žáka ze školy z důvodu přestupu na jinou školu

Příjmení a jméno žáka:
Třída:
Datum narození:
Adresa trvalého bydliště:
Datum ukončení docházky na ZŠ Nižbor:
Důvod odhlášení:
Název a adresa nové školy:
Jméno a příjmení zákonného zástupce:
Adresa trvalého bydliště:
Telefon/e-mail:
Podpis zákonného zástupce:

Souhlasím – nesouhlasím se zasláním materiálů z pedagogicko-psychologické poradny na ředitelství nové školy. (PODTRHNĚTE VYBRANOU VARIANTU)

Zákonný zástupce svým podpisem zároveň stvrzuje, že vyrovnal veškeré pohledávky vůči škole a školní jídelně.

V Nižboru dne Podpis a razítko ZŠ Nižbor:

Č. jednací: