

**Základní škola Zvole, příspěvková organizace
J. Štulíka 39, 252 45 Zvole u Prahy**

Odhlášení žáka ze školy

Žák:

Příjmení a jméno: _____

Datum narození: _____ Třída: _____

ukončí školní docházku v ZŠ Zvole ke dni: _____

Škola, na kterou žák přestupuje:

Název školy: _____

Adresa školy: _____

V _____ Dne: _____

Podpis zákonného zástupce