



WALDORFSKÁ

ZÁKLADNÍ ŠKOLA A STŘEDNÍ ŠKOLA

Ostrava-Poruba, příspěvková organizace

Ž á d o s t

Jméno a příjmení žáka (žákyně):

Datum narození:

Rodné číslo:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Adresa trvalého bydliště:

Adresa přechodného bydliště:

Tel:

E-mail:

Datová schránka:

Žádáme o přestup naší dcery/našeho syna na Waldorfskou základní školu a střední školu,
Ostrava-Poruba, příspěvkovou organizaci, od šk.rok
do ročníku ZŠ /SŠ (nehodící se škrtněte)

z důvodů

V Ostravě-Porubě dne

podpis zákonného zástupce:

Adresa školy, ze které žák(yně) přichází:

.....

.....