**Žádost o přestup žáka z jiné základní školy**

Zákonní zástupci dítěte

Jméno a příjmení matky: Datum narození:

Trvalé bydliště:

E-mail: Telefon:

Adresa zákonného zástupce (matky) pro zaslání rozhodnutí ředitele školy pokud je odlišné od trvalého bydliště::

Jméno a příjmení otce : Datum narození:

Trvalé bydliště:

E-mail: Telefon:

Adresa zákonného zástupce (otce) pro zaslání rozhodnutí ředitele školy pokud je odlišné od trvalého bydliště::

Zákonný zástupce …………………………. jedná v souladu s § 892 odst.2 OZ a žádost podává se souhlasem druhého rodiče …………………

Podle ustanovení § 49 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

**žádáme o přestup našeho syna/naší dcery**

jméno a příjmení dítěte ..................................................................................................................

datum narození dítěte  ……………………………...

ze základní školy (název a adresa původní školy):

…......................................................................................................................

do základní školy (název a adresa školy, do které žák přestupuje):

………………………………….....………………………………………………………..

ve školním roce 20……/ 20…… do ..…… ročníku od ……..…... 20 ….…

datum nástupu

Místo*…………………..............*Datum  *………………………*

Podpis zákonných zástupců dítěte: