** ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA JANA ŽELEZNÉHO PROSTĚJOV**

 adresa: sídliště Svobody 3578/79, 796 01 Prostějov

 tel: 582 302 411, 603 526 919, fax: 582 302 446, IČO: 47922770, e-mail: zsjz@zsjz.cz

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

**Žadatel - zákonný zástupce dítěte**

jméno a příjmení, titul:     .................................................................................................................

datum narození:              ............................................

adresa trvalého pobytu: .......................................................................................................................................................

tel.: ……………………………….. e-mail: ……………………………………………..

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 202……/ 202…… do ..…… ročníku od ……..…... 202 ….…

datum nástupu

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

 Podpis jednoho rodiče ………………………………………