**Žádost o přestup žáka**

V souladu s ustanovením § 49 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění, žádám o přestup svého dítěte do \_\_\_\_\_ . ročníku na Základní školu a Mateřskou školu Lichnov, okres Nový Jičín, příspěvkovou organizaci, Lichnov 360, 742 75 Lichnov, k datu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (v případě přestupu od nového školního roku uveďte vždy datum 1. 9., i když tento den vychází na sobotu či neděli).

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození:

Rodné číslo:

Trvalý pobyt:

PSČ:

Současná základní škola:

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přestupem bude vyřizovat níže uvedený zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Datum narození:

Trvalý pobyt:

Kontaktní adresa (v případě, že se liší od adresy trvalého pobytu):

Telefon, e-mail:

Datová schránka: ano .......................... ne

**Doplňující informace k žádosti:**

* sourozenec v 6. až 9. ročníku zdejší školy:

jméno a příjmení .............................................................. třída

jméno a příjmení .............................................................. třída

jméno a příjmení .............................................................. třída

* další doplňující informace:

V...................................................... dne

.........................................................

podpis zákonného zástupce