



**ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA LICHNOV,
OKRES NOVÝ JIČÍN, PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE**

Žádost zákonného zástupce 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, 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 dítěte:

Datum narození:

Trvalý pobyt:

Současná základní škola:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

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

.....

Telefon:

E-mail:

Datová schránka: ano ne

Zdůvodnění žádosti:

.....

.....

Doplňující informace k žádosti:

– sourozenec ve škole:

jméno a příjmení třída

jméno a příjmení třída

jméno a příjmení třída



**ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA LICHNOV,
OKRES NOVÝ JIČÍN, PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE**

- další doplňující informace, která mají vliv na vzdělávání dítěte (posudek z ŠPZ, specifické vzdělávací potřeby dítěte, asistent pedagoga...):

.....

.....

V..... dne

.....

podpis zákonného zástupce