



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

Jméno a příjmení zákonného zástupce (uvedete jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte, na kterém se zákonní zástupci dohodli, že bude vyřizovat záležitosti spojené s přestupem)	
Kontaktní adresa	
Datová schránka	

Žádost o přestup

do Základní školy a Mateřské školy Lichnov

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

žádám o přestup do ročníku 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 a místo narození	
Místo trvalého pobytu	
Současná základní škola	
Zdůvodnění žádosti	
Další důležité informace, které mají vliv na vzdělávání dítěte (specifické vzdělávací potřeby, asistent pedagoga...)	



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

Máte-li zájem získávat od školy důležité informace související s přestupem e-mailem nebo telefonicky, můžete uvést i tyto kontaktní údaje:

E-mail zákonného zástupce	
Telefonní číslo zák. zástupce	

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce: _____

Vyplní škola:

Zákonný zástupce předložil k ověření žádosti tyto dokumenty:

1. **Rodný list dítěte**
2. **Občanský průkaz zákonného zástupce**
3. **Jiné:** _____

Údaje dle přiložených dokladů ověřil(a):

jméno a příjmení pracovníka školy: _____

datum: _____

podpis: _____