

## Žádost zákonných zástupců

### Matka

Jméno, příjmení: .....

Trvalé bydliště:..... PSČ.....

Telefon:..... mobil:..... e-mail:.....

### Otec

Jméno, příjmení : .....

Trvalé bydliště:..... PSČ.....

Telefon:..... mobil:..... e-mail:.....

## ŽÁDOST o přestup žáka základní školy

Základní škole: Základní škola Lovosice Sady pionýrů 355/2, okres Litoměřice

Vážená paní ředitelko,

Žádáme Vás o povolení k přestupu našeho dítěte podle ustanovení § 49, odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) na vaši školu a to:

Jméno a příjmení: .....

Datum narození:..... rodné číslo.....občanství.....

Místo narození:.....

Bydliště trvalé:..... PSČ.....

Bydliště současné:..... PSČ.....

Zdravotní pojišťovna:.....

Ze základní školy(adresa):.....

Stávající ročník: .....školní rok:.....

Důvod:.....

V..... dne:.....

Podpis zákonných zástupců

otec: .....

matka:.....