Zákonný zástupce – jméno a příjmení:

Adresa trvalého bydliště:

Datum narození:

Kontakt (tel., email.):

**Žádost o přestup žáka**

**- ze základní školy:**

**- na základní školu:** Základní škola a mateřská škola Vísky, okres Blansko, příspěvková organizace, Vísky 27, 679 33 Vísky

Žádám o přestup mého dítěte podle ustanovení §49, odstavce 1 zákona č. 561/2004 Sb. O předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) na vaši školu - ZŠ a MŠ Vísky, a to ke dni …....................

Jméno dítěte:

Datum narození:

Rodné číslo:

Trvalé bydliště:

Doposud je žákem školy:

Do ročníku:

V …................... dne ………..........................

Zákonní zástupci dítěte............................................................................................se dohodli,

že záležitosti spojené s přestupem bude vyřizovat:…………………………………..………..

….........................................….... .

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

podpisy zákonných zástupců dítěte