**ŽÁDOST O PŘESTUP ŽÁKA**

**ve školním roce ………………….**

(podle § 49 školského zákona a v souladu s § 44 a násl. správního řádu)

1. **Zákonný zástupce dítěte:**

*Příjmení, jméno, titul: ……………………………………………………*

*Datum narození: .………………………………………………..…*

*Místo trvalého pobytu: ……………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………….…*

*Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého pobytu):*

*……………………………………...………………………………………………..*

1. **Ředitel školy:**

*Příjmení, jméno, titul:* Vysloužil Michal, Mgr.

 *Škola:* Základní škola Zdeny Kaprálové a Mateřská škola Vrbátky,
 příspěvková organizace

**Žádám o povolení přestupu a přijetí žáka, žákyně:**

*Příjmení, jméno: ……………………………………………………*

*Datum narození: …………………………R.Č.: ………………….……..*

*Místo trvalého pobytu: …………………………………………………...*

*Adresa současné školy: ……………………………………………………*

*Ročník / třída: …………………………………………….…….*

**K základnímu vzdělávání do**

**Základní školy Zdeny Kaprálové a Mateřské školy Vrbátky, příspěvkové organizace**

**ke dni:**

Doplňující informace k žádosti:

Ve Vrbátkách, dne: ………………….. …………………………….

 podpis zákonného zástupce