

## **Žádost o přestup žáka**

dle odst. 1 § 49 zákona č. 561/2004 Sb.,  
o předškolním, základním, středním, vyšším, odborném a jiném vzdělávání

### **1. Zákonný zástupce dítěte:**

Jméno a příjmení (dítěte): .....

Datum narození: .....

Rodné číslo: .....

Místo trvalého pobytu: .....

Zdravotní pojišťovna: .....

### **2. Ředitel školy:**

Jméno a příjmení: Mgr. Michal Pernecký

Škola: Základní škola, jejíž činnost vykonává Základní škola a mateřská škola Ostrava,  
Ostrčilova 10, příspěvková organizace

**Žádám o přestup mého dítěte** .....

**ze Základní školy** .....

**na Základní školu, jejíž činnost vykonává Základní škola a mateřská škola Ostrava,  
Ostrčilova 10, příspěvková organizace**

**do** ..... ročníku od .....

### **Doplňující informace k žádosti:**

Jméno a příjmení zákonného zástupce (matky): .....

Jméno a příjmení zákonného zástupce (otce): .....

Adresa bydliště: .....

Kontaktní telefonní číslo (matky): .....

Kontaktní telefonní číslo (otce): .....

Kontaktní e-mail: .....

V Ostravě dne .....

.....  
Podpis zákonného zástupce