Zákonní zástupci:

Jméno a příjmení: ………………..……………..………………………………..……….……...

Telefon:…................................................Email:..........................................................................
Adresa trvalého bydliště: ..…………………….………………………………………………...

Jméno a příjmení: ………………..……………..………………………………..……….……...

Telefon:…................................................Email:..........................................................................
Adresa trvalého bydliště: ..…………………….………………………………………………...

**Žádost o přestup žáka základní školy**

**Základní škola a mateřská škola Srdcovka**

**Třebosice 10**

**530 02 Pardubice**

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 Základní školu a mateřskou školu Srdcovka, a to ke dni ………………..…….

Jméno dítěte:……………………………………………………………………………………

Datum narození: ………………………Místo narození………………………………………...

Rodné číslo: .………………………………číslo zdravotní pojišťovny:……………………….

Trvalé bydliště: …………………………………………………………………………………

Doposud je žákem školy: ……………………………………………………………..………..

Přestup z ……. ročníku do ……… ročníku.:

V …………………..…. dne …………………………..

Podpis žadatele – zákonného zástupce: …………………………………………………..