Základní škola a Mateřská škola Dešná, Dešná 17, 378 73

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**žádost o přestup žáka**

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

1. **Zákonný zástupce dítěte**:

*Příjmení, jméno, titul*:

*Místo trvalého pobytu:*

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

**Ředitelka školy**:

*Příjmení, jméno, titul*: Mirka Adamová, Mgr.

 *Škola*: Základní škola a Mateřská škola Dešná,

 Dešná 17, 378 73

***Žádám o povolení přestupu a přijetí žáka/yně:***

*Příjmení, jméno*:

*Datum narození*:

*Místo trvalého pobytu*:

*Adresa současné školy*:

*Ročník / třída*:

***k základnímu vzdělávání do***

***Základní školy a Mateřské školy Dešná***

***ke dni:***

V dne

 Podpis zákonných zástupců dítěte