**Žadatel:** Jméno a příjmení………………………………………………………………………

Adresa pro doručování:…………………………………………………………………………

e- mail:…………………………………. Telefon /mobil ……………………………………..

**Žádost o přestup žáka základní školy**

**Základní škole a Mateřské škole Šenov u Nového Jičína, příspěvková organizace**

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.

**Jméno dítěte/žáka**:……………………………………………………………………………….

Datum narození:…………………………………Rodné číslo:…………………………….……

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

Doposud je žákem *(název a adresa školy*):……………………………………..……………….…

Ročník:……………………………………Rok školní docházky:………………………………

**Datum přestupu** …………………………..

Odůvodnění: ……………………………………………………………………………………

**Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (s přestupem do jiné základní školy, komunikace se školou…) bude vyřizovat zákonný zástupce** (jméno a příjmení):

……………………………………….…….

Jméno a příjmení 1. zákonného zástupce ……………………………………....…..

**Podpis** …………………………………….

Jméno a příjmení 2. zákonného zástupce ………………………………………..…..

**Podpis** …………………………………….

Vzdávám se práva na odvolání proti rozhodnutí ředitele školy o přestupu **ano** x **ne** *(nehodící se škrtněte)*

Datum podání žádosti…………………… **podpis žadatele……………………**