



Základní škola Říčany, okres Brno-venkov, příspěvková organizace
náměstí Osvobození 145, 664 82 Říčany, tel.: +420 602 132 480, e-mail: info@zsricany.cz

**Žádost o přestup žáka základní školy do jiné základní školy
/dle §49 Zákona 561/2004 Sb. ze dne 24. 9. 2004 o předškolním, základním, středním, vyšším odborném
a jiném vzdělávání/**

Žádám, aby můj syn/moje dceradatum nar.
místo narození
bytem....., mohl/a přestoupit ze ZŠ (přesná adresa školy)
.....
do Základní školy Říčany, okres Brno-venkov, příspěvková organizace, nám. Osvobození 145, 664 82 Říčany,
a tak se odstal/a žákem/yníročníku základní školy.
Syn/dcera navštěvoval/a.....třídu.

Základní údaje o žákovi / dle § 28/

Jméno a příjmení.....
Rodné číslo.....
Státní občanství.....
Místo trvalého pobytu.....
Žák má tyto zdravotní potíže (alergie, poruchy zraku)
.....
Žák má doporučení z PPP ze dne.....

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení.....
Místo trvalého pobytu.....
Adresa pro doručování písemností / je-li odlišná od místa bydliště/.....
.....
Matka: telefonické spojení..... e-mail.....
Otec: telefonické spojení..... e-mail.....
ID schránky fyzické osoby.....

V.....dne.....
.....
podpis zákonného zástupce