



**Základní škola Říčany, okres Brno-venkov, příspěvková organizace**  
náměstí Osvobození 145, 664 82 Říčany, tel.: +420 602 132 480, e-mail: [info@zsricany.cz](mailto: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 dcera .....datum 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 od .....stal/a žákem/yní .....ročníku 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