

## **Žádost o přestup žáka z jiné základní školy**

### **Škola**

Základní škola a Mateřská škola Hostašovice, příspěvková organizace  
zastoupená ředitelkou Mgr. Helenou Alžbětou Valáškovou  
Hostašovice 31  
741 01 Nový Jičín

### **Zákonný zástupce**

Jméno a příjmení, titul: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Trvalý pobyt: \_\_\_\_\_

Kontaktní adresa: \_\_\_\_\_

Telefon, email: \_\_\_\_\_

Podle ustanovení § 49 odstavec 1 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním,  
vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů,  
**žádáme o přestup našeho syna/dcery**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Rodné číslo: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Trvalý pobyt: \_\_\_\_\_

Kontaktní adresa: \_\_\_\_\_

Ze Základní školy (adresa) \_\_\_\_\_

z ročníku \_\_\_\_\_ do ročníku \_\_\_\_\_,

do Základní školy a Mateřské školy Hostašovice, příspěvkové organizace,  
Hostašovice 31, 741 01 Nový Jičín.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis zákonného zástupce