

**ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA, LELEKOVICE, OKRES BRNO – VENKOV,
PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE, HLAVNÍ 102/32, 664 31 LELEKOVICE**

Tel: 541 232 247

E-mail: mikausova.reditel@zslelekovice.cz

www.zelelekovice.cz

Žádost o přestup žáka/žákyně

Žádám tímto o přestup syna/dcery.....

Den, měsíc a rok narození: , rodné číslo:.....

místo narození:.....do ZŠ a MŠ Lelekovice

z důvodu.....

Adresa školy z níž žák (žákyně) přestupuje:

.....telefon:.....

e-mail: ročník: , rok školní docházky:

Jméno, zaměstnání a bydliště otce:

..... telefon: e-mail

Jméno, zaměstnání a bydliště matky:

..... telefon: e-mail

Jiný zákonný zástupce:.....

telefon:e-mail.....

Školní docházka dítěte začne dne:

Podpis rodičů (zákonných zástupců):

Ředitelství školy, do které se žák (žákyně) přihlásí, oznámí přestup žáka neprodleně škole, z níž se žák (žákyně) přihlásí. Ředitelství školy, z níž se žák (žákyně) přihlásí je do 5 dnů od doby, kdy se o přestupu dozvědělo, povinno zaslat kopie dokumentace žáka (žákyně) ze školní matriky.

.....zde odstříhnout.....

**Základní škola a mateřská škola, Lelekovice, okres Brno – venkov, příspěvková organizace,
Hlavní 102/32, 664 31 Lelekovice**

tel: 541 232 247, 739 027 320, e-mail: reditel.mikausova@zslelekovice.cz

Č. j.

Věc: Přestup žáka - vyžádání dokladů

Adresa školy, z níž žák/žákyně přestupuje:

Oznamuji Vám dle §49 zákona č. 561/200 Sb., že ke dni na základě žádosti zákonných zástupců přijmu do

školy žáka/žákyni:....., datum narození:, ročník:.....

Žádám o zaslání kopie dokumentace ze školní matriky žáka/žákyně a podkladů o průběhu základního vzdělávání dle par. 49, odst. 3 zákona č.561/2004 Sb.

V Lelekovicích dne:

Mgr. Hana Mikaušová, ředitelka školy
razítko školy