

**Základní škola Novosedly, okres Břeclav, příspěvková organizace**

Novosedly 3, 691 82 Novosedly

Tel.: 519 521 347, Email: [info@zsnovosedly.cz](mailto:info@zsnovosedly.cz),[www.zsnovosedly.cz](http://www.zsnovosedly.cz), IČO: 75022656

**Žádost o přestup žáka (žákyně) a zahájení vzdělávání**

Jméno a příjmení zákonného zástupce: …………………………………………………………………………………………….

Místo trvalého pobytu (popřípadě jiná adresa pro doručování): ………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Základní škola Novosedly, okres Břeclav, příspěvková organizace

Novosedly 3

691 82 Novosedly

Podle ustanovení § 49, odstavce 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon):

**žádám o povolení přestupu a zahájení vzdělávání na**

**ZŠ Novosedly, okres Břeclav, příspěvková organizace**

**Novosedly 3**

**691 82 Novosedly**

Jméno a příjmení žáka (žákyně): …………………………………………………………………………………………………………

Datum narození: …………………………………………………………………………………………………………………………………

Místo trvalého pobytu (popřípadě jiná adresa pro doručování): …………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Datum nástupu: ……………………………………

**Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (s přestupem do jiné základní školy, s odkladem školní docházky aj.) bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení):**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

V Novosedlech dne: ………………………. ………………………………….  
 podpis zákonného zástupce

Datum doručení: ………………………………….

Registrační číslo: ………………………………….

Počet listů: ……………………………………………

Počet příloh: …………………………………………