# ŽÁDOST O PŘESTUP

**Žádám o povolení přestupu dítěte**

Jméno a příjmení**:** ……………………………………………………………………………………………………….

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

Místo trvalého bydliště: ………………………………………………………………………………………………….

**ze základní školy**

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

*(uveďte název a celou adresu)*

**na Základní školu a mateřskou školu Brno, Husova 17, příspěvkovou organizaci**

do ročníku: …………..…………… s účinností ke dni: ……………………………………………………………….

**Zákonní zástupci dítěte (žáka/žákyně) se dohodli, že záležitosti spojené s přestupem bude vyřizovat níže uvedený a podepsaný zákonný zástupce:**

Jméno a příjmení:………………………………………………………………………………………………………..

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

Místo trvalého bydliště, popř. adresa pro doručování písemností:

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

tel.: …………………………………………. e-mail: ……………………………………………………………..……..

Svým podpisem potvrzuji, že jsem byl/a poučen/a o tom, že touto mou žádostí je ve smyslu § 44, odst. 1 zák. č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů zahájeno správní řízení v předmětné věci.

V ………………………………………… dne …………………….

 …………………………………………………………

 *(podpis zákonného zástupce dítěte)*